| | | |
|---|---|---|
| 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:** | SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR | | **Número de Documento:** | 52937509 | |
| **Correo Electrónico:** | sami.digx621@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3118878322 | |
| **Nombre del Supervisor:** | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | **Cargo:** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3986-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 26 |
| **Perfil:** | AUXILIAR EN ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS TUNJUELITO | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I06JT | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNJUELITO | 168 | 0 | 11519 | $1935192 | 90.3% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1935192** | **UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTONOVENTA Y DOSPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 691140 | |
| 2 | FEBRERO | $ 1935192 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 17140272** | **$ 17140272** | **$ 2626332** | **$ 14513940** |


***© Siasur - 2025***

| 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. | -SE PRESTA SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN PROCEDIMIENTOS A MI CARGO | -REGISTROS EN HISTORIA CLÍNICA DE ACUERDO A PLATAFORMA ESTIPULADA POR LA SUBRED SUR |
| 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. | -BRINDO EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIARES FOMENTANDO EL AUTO CUIDADO Y CONSERVACIÓN DE LA SALUD | -DEBIDAMENTE CONSIGNADO EN NOTAS DE ENFERMERÍA |
| 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 BRINDA ATENCIÓN INTEGRAL AL USUARIO Y ACOMPAÑAMIENTO EN SU TRATAMIENTO , MANEJO MEDICO VIGILANDO DETENIDAMENTE SUS CAMBIOS INFORMANDO AL MEDICO TRATANTE HALLAZGOS CON EL FIN DE SU PRONTA RECUPERACIÓN | -REGISTRO EN SISTEMA NOTAS DE ENFERMERÍA INTERVENCIONES MEDICAS Y MANEJO DE TRATAMIENTO |
| 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. | -DILIGENCIO FORMATOS ESTABLECIDOS EN UNIDAD SEGÚN PROTOCOLOS PARA ASÍ LLEVAR REGISTROS DE RESPONSABILIDADES | -REGISTRO DE FORMATOS FÍSICOS ESTABLECIDOS EN LA UNIDAD |
| 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 AL PACIENTE FOMENTANDO Y FORTALECIENDO HÁBITOS SALUDABLES , MEDIDAS DE AUTO CUIDADO COMO APOYO A SU RECUPERACIÓN POST TRATAMIENTO HOSPITALARIO | -LLEVO REGISTROS EN HISTORIA CLÍNICA |
| 6 | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -SE REALIZAN ACTIVIDADES QUE APORTAN A LA CONSERVACIÓN Y EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD , SE REPORTAN ELEMENTOS FALTANTES ASÍ COMO LOS QUE EN SU MOMENTO PRESENTAN FALLAS Y DETERIORO QUE DIFICULTAN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS | -SEGUIMIENTO JEFE DE TURNO , REPORTES EN MESA DE AYUDA REGISTROS. INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL |


***© 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 | $ 1935192 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 1069397373 | - | | |
| **2025** | **FEBRERO** | **2025** | **02** | **13** | | | | |

| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | **UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTONOVENTA Y DOSPESOS** |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1423500 | $ 227760 | **$ 227800** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 177938 | **$ 178000** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 34676 | **$ 34700** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 413129** | **$ 440500** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| **Entidad Bancaria** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 60215404903 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR | 2025-02-22 16:10:42 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | 2025-02-24 08:33:52 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR | 2025-02-26 12:23:44 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR | 2025-02-26 12:25:02 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | 2025-02-26 12:55:52 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | JULIAN ALBERTO MORON | 2025-02-27 10:11:31 |
| 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 10:16:33 |

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**
**DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS**


***© Siasur - 2025***

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-02-13, 02:26:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069397373

**Periodo Cotización:** enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8857257480

**PAGADO 13/02/2025**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR | | |
| **Documento** | CC52937509 | **Dirección** | CRA 18 B BIS 80 A 15 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7658887 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52937509 | SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 2,436 | $ 1.423.500 | $ 34.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 | $ 2.500 | $ 443.000 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

## Datos guardados

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?** Si No

| Identificación 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

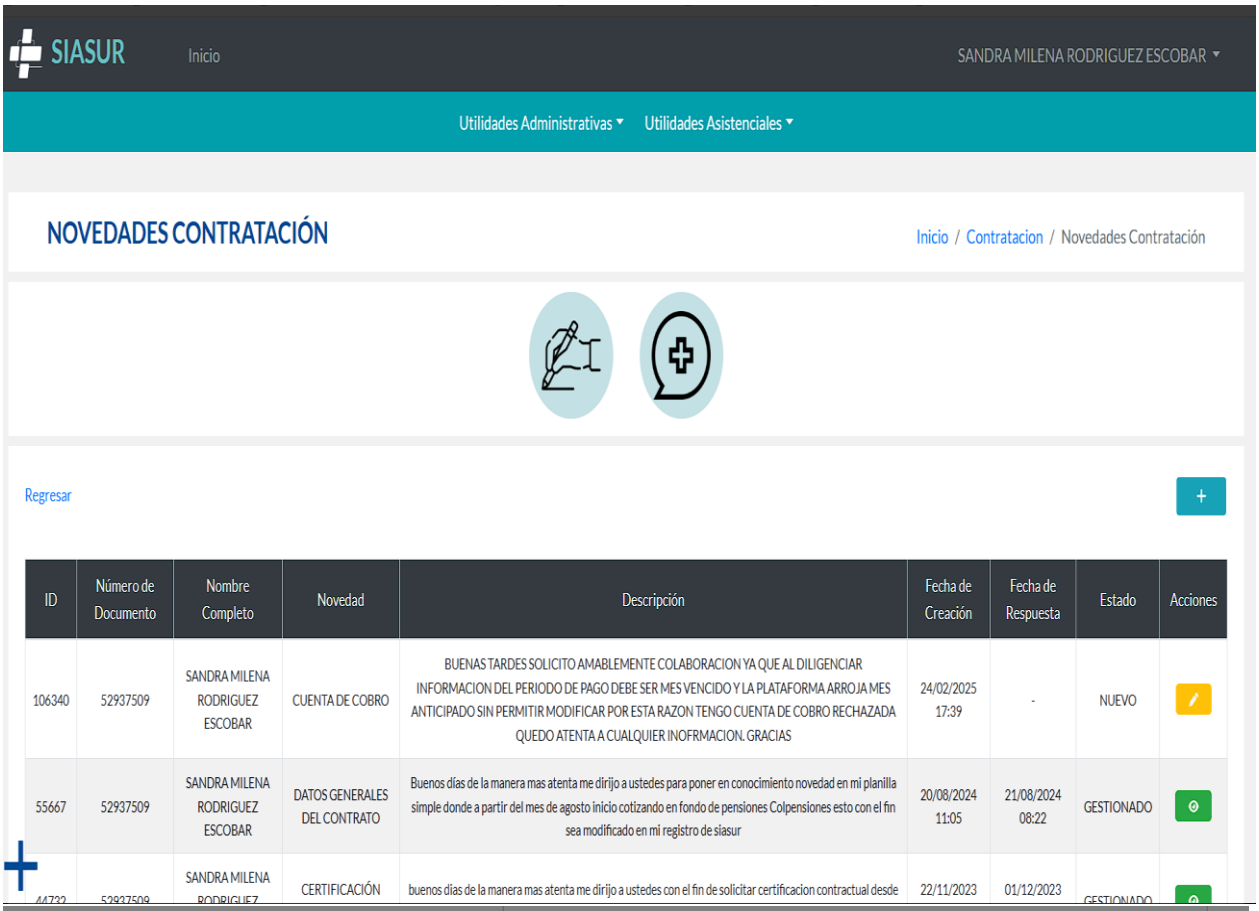
### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA ENERO - 3986-2025.pdf | CUENTA ENERO - 3986-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


SIASUR
Inicio
SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR
Utilidades Administrativas
Utilidades Asistenciales
NOVEDADES CONTRATACIÓN
Inicio / Contratacion / Novedades Contratación
Regresar
+
ID
Número de Documento
Nombre Completo
Novedad
Descripción
Fecha de Creación
Fecha de Respuesta
Estado
Acciones
106340
52937509
SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR
CUENTA DE COBRO
BUENAS TARDES SOLICITO AMABLEMENTE COLABORACION YA QUE AL DILIGENCIAR INFORMACION DEL PERIODO DE PAGO DEBE SER MES VENCIDO Y LA PLATAFORMA ARROJA MES ANTICIPADO SIN PERMITIR MODIFICAR POR ESTA RAZON TENGO CUENTA DE COBRO RECHAZADA QUEDO ATENTA A CUALQUIER INOFRMACION. GRACIAS
24/02/2025 17:39
-
NUEVO
55667
52937509
SANDRA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR
DATOS GENERALES DEL CONTRATO
Buenos días de la manera mas atenta me dirijo a ustedes para poner en conocimiento novedad en mi planilla simple donde a partir del mes de agosto inicio cotizando en fondo de pensiones Colpensiones esto con el fin sea modificado en mi registro de siasur
20/08/2024 11:05
21/08/2024 08:22
GESTIONADO
CERTIFICACIÓN
buenos días de la manera mas atenta me dirijo a ustedes con el fin de solicitar certificacion contractual desde
22/11/2023
01/12/2023
GESTIONADO


Editar la información de pago de seguridad social para el contratista SANDRA RODRIGUEZ
¿Es un nuevo contrato con la entidad?*
NO
Seleccione el tipo de pago*
MES ANTICIPADO
Número de Planilla*
1069397373
Fecha de Pago*
13/02/2025
Valor Pagado Pensión*
227800
Valor Pagado Salud*
178000
Valor Pagado ARL*
34700