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:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	JEIMY LORENA MARTÍNEZ PINTOR		**Número de Documento:**	1074160764	
Correo Electrónico:	lorenaamartinez17@gmail.com		**Número Telefónico:**	3132727529	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4757-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	48	21230	$4840440	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4840440**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-02-07	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-07
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3057120	
2	MARZO	$ 4330920	
3	ABRIL	$ 4585680	
4	MAYO	$ 4713060	
5	JUNIO	$ 4840440	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2025

$ 27641460	**$ 27641460**	**$ 21527220**	**$ 6114240**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Prestar servicios como enfemera en las instalaciones de la sub red, en los turnos y area asignada, dando cumplimiento a las guias y protocolos de la institucion	-Registro y notas de enfermeria
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	-Brindar informacion al paciente y familiar sobre la importancia del autocuidado y las acciones que se deben llevar a cabo para prevenir la enfermedad	-Registro y notas de enfermeria
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique, sustituya).	-Se realiza registro de enfermeria de los procedimientos, medicamentos, cuidados, observaciones y demàs datos en la historia clinica del paciente, según corresponda. Esto con el fin de llevar el seguimiento y evolucion durante la estancia hospitalaria	-Registro y notas de enfermeria
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Apoyar la elaboracion y actualizacion de formatos para aplicarlos en la institucion. De acuerdo a las guias y protocolos	-Formatos institucionales, registro y notas de enfermeria
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institucion.	-Asegurar la correcta administracion de medicamentos aplicando los 4 yo y los 11 correctos previos a la administracion.	-Registro y notas de enfermeria
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	-Identificar y caracterizar a los usuarios a las diferentes rutas de atecion en salud	-Registro y notas de enfermeria
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	-Articular acciones de manejo y cuidado integral a los pacientes según su necesidad	-Registro y notas de enfermeria
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Se realiza seguimiento de vigilancia y control al carro de paro en el servico y turno asignado de acuerdo a los formatos institucionales	-Registro y notas de enfermeria

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Se realiza seguimiento de control al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades durante el servicio y turno asignado	-Registro y notas de enfermeria
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplir con las actividades y con el informe mensual sobre se exponen las mismas y el soporte que da cumplimiento a la actividad	-Informe de actividades, registro y notas 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	$ 4713060
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1073282599	-		
2025	**MAYO**	**2025**	**06**	**10**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SESENTAPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1885224	$ 301636	**$ 301700**
Salud		NUEVA EPS		$ 235653	**$ 235700**
ARL	3	COLMENA		$ 45924	**$ 46000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 547130**	**$ 583400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488442960313

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JEIMY LORENA MARTINEZ PINTOR	2025-06-23 17:21:47
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-06-23 19:42:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JEIMY LORENA MARTINEZ PINTOR	2025-06-23 21:06:48
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-06-24 17:19:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JEIMY LORENA MARTINEZ PINTOR	2025-06-25 01:52:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JEIMY LORENA MARTINEZ PINTOR	2025-06-25 10:06:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-06-27 13:07:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-06-30 06:08:37

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.

© Siasur - 2025