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:**	2025-07-01	**Hasta:**	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	CAMILA ALEXANDRA COCUNUBO DUCUARA		**Número de Documento:**	1026580659	
Correo Electrónico:	cacocunubod@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3102810176	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4758-2025	**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
I06ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	84	21230	$5604720	141.9%
I06TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	6	21230	$127380	3.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5732100**	**CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENPESOS**					

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	$ 2674980	
2	MARZO	$ 4076160	
3	ABRIL	$ 4585680	
4	MAYO	$ 3948780	
5	JUNIO	$ 5222580	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JULIO	$ 5732100

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27641460	**$ 27641460**	**$ 26240280**	**$ 1401180**

	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.	-Se realiza administracion de medicamentos, procedimientos de acuerdo a necesidades del paciente y segun solicitud medica, se realiza recibo y entrega de turno, se registra actividades realizadas en la plataforma institucional y demás actividade	-Registros de historia clinica y plataforma DINAMICA
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	-Realizar educación a los pacientes y familiares del servicio a cargo, sobre barreras de seguridad, elementos de protección personal, medicamentos administrados y reacciones adversas, desecho adecuado de residuos y seguridad del paciente	-Registros de historia clínica, formatos de diligenciamiento diario, plan de cuidado de enfermería
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).	-Registro en historia clinica, acerca de los procedimientos realizados durante la jornada laboral, administración adecuada de medicamentos según los 12 correctos y/o cambios en la condicion del paciente cuando se requiera, realizar auditorias de los registros de auxiliares de enfermeria como lider del servicio	-Registro en historia clinica, acerca de los procedimientos realizados durante la jornada laboral, administración adecuada de medicamentos según los 12 correctos y/o cambios en la condicion del paciente cuando se requiera, realizar auditorias de los registros de auxiliares de enfermeria como lider del servici
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	-Verificar el diligenciamiento del consentimiento de enfermeria y consentimientos pertinentes de acuerdo a las intervenciones a realizar, adherencia a los protocolos institucionales.	-Historia clinica del paciente, firma del consentimiento 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.	-Confirmación en historia clinica y prescripcion medica, para la administración de los medicamentos según los 12 correctos protocolizados en la institución, con responsabilidad legal y ética	-Registro de medicamentos por medio de la planilla de medicamentos en la plataforma institucional
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	-Realizar seguimiento a los egreso de los pacientes y educar segun las necesidades	-Registros de historia clinica, planilla de educacion al paciente

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Realizar diariamente el plan de cuidado de enfermería, verificar en historia clinica la evolución del paciente, estar presente en la entrega y recibo de turno con el objetivo de identificar necesidades y pendientes del paciente. Realizando diagnostico de enfermería y plan de cuidado	-Plan de cuidado de enfermería
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Realizar la custodia del carro de paro y el arqueo según la asignación, asegurando la adecuada semaforizacion , los cambios pertinentes y realizando el reporte al jefe inmediato en caso de no disponibilidad de algún insumo o medicamento	-Arqueo del carro de paro, carpeta de seguimiento diario
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	-Realizar el seguimiento a los auxiliares de enfermería a cargo, realizando educación y respondiendo dudas acerca del correcto procedimiento cuando hayan dudas, con el objetivo de brindar un servicio seguro y humanizado	-Rondas de enfermería y registro
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Desempeñarme como profesional de enfermeria, manteniendo como pilar el cuidado del ser de forma integral, brindando educación y cuidado de manera oportuna y eficaz, ayudar en la gestión de los pacientes con mayor necesidad cuando el caso lo aplique.	-Registros de historia clínica y cumplimiento contractual segun la normativa vigente.

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	$ 5222580
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	88174331	-		
2025	**JUNIO**	**2025**	**07**	**14**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS OCHENTAPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2089032	$ 334245	**$ 334300**
Salud		SÁNITAS		$ 261129	**$ 261200**
ARL	3	POSITIVA		$ 50889	**$ 50900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606279**	**$ 646400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	52500014768

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILA ALEXANDRA COCUNUBO DUCUARA	2025-07-24 17:23:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILA ALEXANDRA COCUNUBO DUCUARA	2025-07-27 06:33:47
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-07-29 12:53:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILA ALEXANDRA COCUNUBO DUCUARA	2025-07-29 20:50:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-07-30 09:08:18
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-07-31 23:34:46

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.

Irene Guerra

IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO