

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31	
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	186	48	21230	\$4967820	125.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4967820	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2025-02-07		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2025-09-07
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 10572540	1314	
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		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	JUNIO	\$ 4840440	
6	JULIO	\$ 4585680	
7	AGOSTO	\$ 4967820	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 27641460		\$ 38214000	\$ 31080720
			\$ 7133280
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 enfermera 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 demás 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 guías 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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

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	-Articular acciones de manejo y cuidado integral a los pacientes según su necesidad	-Registro y notas de enfermería
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 servicio y turno asignado de acuerdo a los formatos institucionales	- Registro y notas de enfermería
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 enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades durante el servicio y turno asignado	-Registro y notas de enfermería
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 enfermería

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		\$ 4585680
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074840828	-			
2025	JULIO	2025	08	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1834272	\$ 293484	\$ 293500	
Salud					NUEVA EPS		\$ 229284	\$ 229300	
ARL				3	COLMENA		\$ 44683	\$ 44700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 532343	\$ 567500	
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			2025-08-27 11:31:11	
RECHAZADO SUPERVISOR					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2025-08-28 09:12:16	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEIMY LORENA MARTINEZ PINTOR			2025-08-28 09:29:51	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2025-08-29 16:30:27	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2025-08-31 06:37:05	

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