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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	PAULA DANIELA BERNAL GOMEZ		**Número de Documento:**	1001058308	
Correo Electrónico:	lindapaulabernal@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3017772624	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4753-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	174	0	21230	$3694020	93.5%
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	36	21230	$764280	19.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4458300**	**CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS**					

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	2025-07-21	NUL	1	$ 2674980	26
2	2025-08-11	2025-10-31	2	$ 11464200	1314
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2929740	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 5349960
3	ABRIL	$ 5349960
4	MAYO	$ 5095200
5	JUNIO	$ 5222580
6	JULIO	$ 5732100

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27641460	**$ 41780640**	**$ 29679540**	**$ 12101100**

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 enfermero profesional en el servicio de uci pediatrica	-registros de historia clínica, programación de actividades según la agenda proyectada
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	-asistir a las capacitaciones, realizar los cursos por mao según el requerimiento.	-asistencia a los cursos, certificaciones por MAO
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).	-Realizar registros de enfermería según la necesidad de los pacientes y realizar auditoria a las notas de enfermería, teniendo en cuenta que esto avala las actividades del profesional de enfermería.	--Registros de notas de enfermería
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	-realizar las intervenciones de enfermería según el plan de cuidado de enfermería.	-plan de cuidado de enfermería.
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.	-administración de medicamentos teniendo en cuenta los 11 correctos	-registro de administración de medicamentos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	-realizar las intervenciones de enfermería según el plan de cuidado de enfermería.	-plan de cuidado de enfermería
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	-liderar los servicios de salud, procurando la adecuada comunicación entre los grupos interdisciplinarios	-kardex de enfermería, entrega de turno y registros de enfermería.
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	--realizar el arqueo del carro de paro según la asignación del servicio-	-custodia y seguimiento del carro de paro con los registros diarios.
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	-enfermero profesional	-registros clínicos
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-apoyar la atención directa con el paciente teniendo como pilar la humanización y brindar cuidados basando en la evidencia	-Apoyar la atención directa con el paciente teniendo como pilar la humanización y brindar cuidados basando en la evidencia.

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8889121	-		$ 5732100
2025	JULIO	2025	07	25				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2292840	$ 366854	**$ 366900**
Salud		NUEVA EPS		$ 286605	**$ 286700**
ARL	3	POSITIVA		$ 55854	**$ 55900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 665428**	**$ 709500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	41300019020

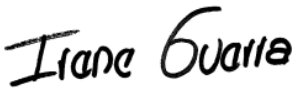
HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA DANIELA BERNAL GOMEZ	2025-08-27 20:51:30
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA DANIELA BERNAL GOMEZ	2025-08-28 08:57:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA DANIELA BERNAL GOMEZ	2025-08-28 09:00:02
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-08-28 12:27:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA DANIELA BERNAL GOMEZ	2025-08-29 09:34:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-08-29 12:49:34
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-08-31 06:21:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-09-01 10:11:14
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-09-01 10:11:44
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA DANIELA BERNAL GOMEZ	2025-09-23 11:08:47
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-09-26 10:13:21

© Siasur - 2025

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA DANIELA BERNAL GOMEZ	2025-09-29 08:53:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-09-29 10:16:39
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-16 14:11:46

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 LEGUIZAMON
ENFERMERO

© Siasur - 2025

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1001058308 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	366.900	0	366.900
Período salud:	2025-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	286.700	0	286.700
Planilla Nro.:	34181145 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	55.900	0	55.900
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-07-25	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1654353226	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 709.500

PAGADO

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? ○ Sí ◉ No

Id 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		
☐	INFORME FEBRERO 2025,CTO No4753-2025	ilovepdf_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL POSITIVA 1001058308 CTO 4753-2025.pdf	ARL POSITIVA 1001058308 CTO 4753-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO CTO No 4753-2025 (Archivado)	ilovepdf_merged-9.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025 CTO No 47532025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2025 CTO No 47532025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME NARZO 2025 CTo No4753-2025 (Archivado)	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025 No CTO 4753-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025 No CTO 4753-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 No CTO 4753-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 2025 No CTO 4753-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2025 No CTO 4753-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES MAYO 2025 No CTO 4753-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DE JUNIO 2025 CTO No4753-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DE JUNIO 2025 CTO No4753-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DE JULIO 2025 CTO No4753-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DE JULIO 2025 CTO No4753-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ksM7mc71Fh

SMAR SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

PAULA DANIELA BERNAL GOMEZ

1001058308

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

29 de agosto de 2025

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1001058308 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	5	285.400	900	286.300
Período salud:	2025-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	5	223.000	800	223.800
Planilla Nro.:	34648931 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	5	43.500	200	43.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	5	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-07	PASENA	899999034	SENA	0	5	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	5	0	0	0
Transacción:	1760150766	PAESAP	899999054	ESAP	0	5	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	5	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 553.800

PAGADO