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:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
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. 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

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 4840440
6	JULIO	$ 4585680
7	AGOSTO	$ 4967820
8	SEPTIEMBRE	$ 4840440

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27641460	**$ 38214000**	**$ 35921160**	**$ 2292840**

	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

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	--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
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

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	$ 4967820
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1075665811	-		
2025	AGOSTO	2025	09	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTEPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1987128	$ 317940	**$ 318200**
Salud		NUEVA EPS		$ 248391	**$ 248600**
ARL	3	COLMENA		$ 48406	**$ 48600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 576704**	**$ 615400**

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	2025-09-23 18:34:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-09-26 09:08:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-09-29 12:41:09

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