

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31
Nombre del Contratista:	VALENTINA AGUDELO MILLAN		Número de Documento:	1006316217
Correo Electrónico:	Millanvalentina144@gmail.com		Número Telefónico:	3222457173
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5314-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS BETANIA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A38UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	186	0	10034	\$1866324	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1866324	UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-04-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 4902612	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 1424828	1767
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ABRIL			\$ 1796086	
2	MAYO			\$ 2107140	
3	JUNIO			\$ 2026868	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
4	JULIO	\$ 2107140		
5	AGOSTO	\$ 1866324		
6	SEPTIEMBRE	\$ 2006800		
7	OCTUBRE	\$ 1866324		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9456042		\$ 15783482	\$ 13776682	\$ 2006800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermería 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	-Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud, según el perfil	-Programación por parte del profesional de enlace, cronograma de procedimientos, planillas de limpieza y desinfección	
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.	-Apoyo a la demanda inducida, apoyo en los procedimientos de enfermería, cumplir con protocolos de desinfección de los consultorio	Charlas, actas correos, formatos de asistencia	
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-Realizar oportunamente las notas de enfermería, en las historias clínicas de cada usuario, teniendo en cuenta todas las normas y protocolos	-Historia clínica, DINAMICA	
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 Pre crítica y actualización de bases de datos, seguimiento a usuario	-Bases de datos	
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	Dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato y según la necesidad del Modelo de Atención en Salud y las RIAS	-Resolución de casos y disminución de quejas	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Resolución de casos y disminución de quejas	-Mesa de ayuda GLPI, notificación de evento adverso, correos electrónicos

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	\$ 2006800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	22	9492018305	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24120381894		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VALENTINA AGUDELO MILLAN		2025-10-26 11:30:51		
RECHAZADO SUPERVISOR				GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-10-26 11:53:51		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VALENTINA AGUDELO MILLAN		2025-10-29 09:28:49		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VALENTINA AGUDELO MILLAN		2025-10-29 09:30:40		
RECHAZADO SUPERVISOR				GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-10-29 09:42:03		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VALENTINA AGUDELO MILLAN		2025-10-29 10:28:05		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VALENTINA AGUDELO MILLAN		2025-10-29 10:29:08		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-10-29 10:54:04		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-10-30 11:11:50		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-11-18 12:42:06		

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.



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006316217		AGUDELO MILLAN VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cti 73 b bis sur 9b-02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6278456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	93109564	9492018305	I	2025/10/06	2025/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	16	\$445,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
1	CC 1006316217	AGUDELO VALENTINA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006316217		AGUELO MILLAN VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 73 b bis sur 9b-02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6278456	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	93109564	9492018305	I	2025/10/06	2025/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	16	\$445,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
TOTAL				1	\$440,500	\$4,500	\$0	\$445,000	

aciones del Contrato
plimientos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI 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
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1006316217 CTO 5314-2025.pdf	ARL SURA 1006316217 CTO 5314-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 5314-2025 ABRIL CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf	CTO 5314-2025 ABRIL CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CURSOS FALTANTES.pdf	CURSOS FALTANTES.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Curso MANEJO DEL DUELO.pdf	Curso MANEJO DEL DUELO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CURSO AGENTES QUIMICOS VALENTINA.pdf	CURSO AGENTES QUIMICOS VALENTINA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CURSO TOMA DE MUESTRAS VALENTINA.pdf	CURSO TOMA DE MUESTRAS VALENTINA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE GRADO VALENTINA.pdf	ACTA DE GRADO VALENTINA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE MAYO CTO No 5314-2025 USS DANUBIO.pdf	CUENTA DE MAYO CTO No 5314-2025 USS DANUBIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE JUNIO CTO No 5314-2025 USS DANUBIO.pdf	CUENTA DE JUNIO CTO No 5314-2025 USS DANUBIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA SIDEAP VALENTINA AGUDELO.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP VALENTINA AGUDELO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> BIENES Y RENTA VALENTINA AGUDELO.pdf	BIENES Y RENTA VALENTINA AGUDELO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CONFLICTOS Y INTERES VALENTINA AGUDELO.pdf	CONFLICTOS Y INTERES VALENTINA AGUDELO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SIGEP VALENTINA AGUDELO.pdf	SIGEP VALENTINA AGUDELO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DE JULIO CTO 5314-2025 USS MARICHUELA.pdf	CUENTA DE JULIO CTO 5314-2025 USS MARICHUELA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 5314-2025-AGOSTO-MARICHUELA.pdf (Archivado)	5314-2025-AGOSTO-MARICHUELA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 5314-2025-AGOSTO-MARICHUELA.pdf	5314-2025-AGOSTO-MARICHUELA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 5314-2025-SEPTIEMBRE- MARICHUELA.pdf	5314-2025-SEPTIEMBRE- MARICHUELA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 5314-2025-septiembre.pdf	5314-2025-septiembre.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >