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:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ		**Número de Documento:**	1026256051	
Correo Electrónico:	ymarcelita21@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3113878828	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6613-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1471
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
B03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	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		2025-09-25		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-10-20	2025-11-30	1	$ 5825512	1767
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 4840440	

© Siasur - 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5001788	**$ 10827300**	**$ 4840440**	**$ 5986860**

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 Enfermero(a) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Se hizo fortalecimiento mediante la participación de ULC con miembros territoriales, rurales e intramurales en la subred	-Actas de asistencia
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.	-Se hizo informes individuales de la adherencia a la historia clínica de los colaboradores territoriales	-Informe individual y conglomerado de HC equipos territoriales enfermería
3	Registrar en la Historia Clínica toda la informaciòn del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	-Se hizo fortalecimiento mediante la participación de ULC con miembros territoriales, rurales e intramurales en la subred	-Actas de asistencia
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Se participa en el informe mensual y en reuniones de equipo para gestionar el trabajo del mes	-Actas de asistencia
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	--Se hizo fortalecimiento de la RPMS mediante la participación de ULC con miembros territoriales, rurales y comunidad indígena.	-Actas de asistencia
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Se hizo informes individuales de la adherencia a la historia clínica de los colaboradores territoriales	-se realiza informe para el perfile 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.	-Se realiza entrega de información, presentaciones, cuadros informativos para el personal como lo fueron, cuadro de formulación de micronutrientes y desparacitacion,	--cuadro frecuencias de uso cuadro de formulación de micronutrientes y desparasitación, cuadro frecuencias de uso

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-Se realiza entrega de informacion, presentaciones, cuadros informativos para el personal como lo fueron, cuadro de formulacion de micronutrientes y desparacitacion, cuadro frecuencias de uso.	-uadro de formulacion de micronutrientes y desparacitacion, cuadro frecuencias de uso
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.	-ste mes correspondía a planificación familiar el cual fue abordado con equipos territoriales	-Actas de asistencia
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza capacitacion y evaluaciones sobre la ruta	-Se hace actas

© 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	$ 3176880
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	89854210	-		
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**10**	**27**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES CIENTOSETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 237000**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 185100**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 37200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 459300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4772076258

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ	2025-10-28 00:55:42
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-10-29 22:07:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ	2025-10-30 11:23:07
RECHAZADO SUPERVISOR	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-10-30 11:42:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ	2025-10-30 15:38:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ	2025-10-30 16:24:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ	2025-10-30 16:42:09
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-10-30 18:56:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-10-31 13:49:58

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
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 12:42:56

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS