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:**	2025-11-01	**Hasta:**	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	GLORIA ESPERANZA OLIVARES NARANJO		**Número de Documento:**	52382047	
Correo Electrónico:	gloriaaph123@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3112687464	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2872-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	60	12958	$3109920	145.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3109920**	**TRES MILLONES CIENTONUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-06-24		1	$ 3592528	26
2	2025-07-15	NUL	2	$ 4042896	26
3	2025-08-11	2025-10-31	3	$ 5286864	1314
4	2025-10-20	2025-11-30	4	$ 3109920	1767
5	2025-11-14	2026-01-16	5	$ 3265416	1890
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ENERO	$ 829312
2	FEBRERO	$ 3420912
3	MARZO	$ 3109920
4	ABRIL	$ 3420912
5	MAYO	$ 3109920
6	JUNIO	$ 3731904
7	JULIO	$ 3109920
8	AGOSTO	$ 3420912
9	SEPTIEMBRE	$ 2798928
10	OCTUBRE	$ 3109920
11	NOVIEMBRE	$ 3109920

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17140272	**$ 36437896**	**$ 33172480**	**$ 3265416**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-. 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	--HISTORIAS CLNICAS DE RURALIDAD PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, TRASLADOS EN RURALIDAD SAN JUAN DEL SUMAPAZ MOVIL MEDICALIZADA 6923 TRASLADOS Y VALORACIONES
2	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.	-). 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.	--HISTORIAS CLNICAS DE RURALIDAD PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, TRASLADOS EN RURALIDAD SAN JUAN DEL SUMAPAZ MOVIL MEDICALIZADA 6923 TRASLADOS Y VALORACIONES
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	--HISTORIAS CLNICAS DE RURALIDAD PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, TRASLADOS EN RURALIDAD SAN JUAN DEL SUMAPAZ MOVIL MEDICALIZADA 6923 TRASLADOS Y VALORACIONES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	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.	-. 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	-HISTORIAS CLNICAS DE RURALIDAD PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, TRASLADOS EN RURALIDAD SAN JUAN DEL SUMAPAZ MOVIL MEDICALIZADA 6923 TRASLADOS Y VALORACIONES
5	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.	- 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.	-HISTORIAS CLNICAS DE RURALIDAD PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, TRASLADOS EN RURALIDAD SAN JUAN DEL SUMAPAZ MOVIL MEDICALIZADA 6923 TRASLADOS Y VALORACIONES
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-HISTORIAS CLNICAS DE RURALIDAD PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025, TRASLADOS EN RURALIDAD SAN JUAN DEL SUMAPAZ MOVIL MEDICALIZADA 6923 TRASLADOS Y VALORACIONES

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	$ 3109920
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	90993390	-		
2025	NOVIEMBRE	2025	11	18				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES CIENTONUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS

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	**$ 227800**
Salud		MEDIMAS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	4	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 405800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800250583

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GLORIA ESPERANZA OLIVARES NARANJO	2025-11-24 18:03:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES	2025-11-27 14:48:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-11-27 16:01:01
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	2025-12-10 12:41:21

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.



LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

© Siasur - 2025