

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30	
Nombre Contratista:	del	ANDRES YESID SIERRA MESA		Número de Documento:	1022422698
Correo Electrónico:	andresyesidsierra50@gmail.com			Número Telefónico:	3192361304
Nombre Supervisor:	del	SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5357-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
P07TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	78	11519	\$2971902	138.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2971902	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-04-04			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	\$ 4423296	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 2280762	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	\$ 3110130	1956
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ABRIL			\$ 1866078	
2	MAYO			\$ 2211648	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	JUNIO	\$ 2211648
4	JULIO	\$ 2349876
5	AGOSTO	\$ 2211648
6	SEPTIEMBRE	\$ 2280762
7	OCTUBRE	\$ 2971902
8	NOVIEMBRE	\$ 2971902

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 10712670	\$ 20526858	\$ 19075464	\$ 1451394

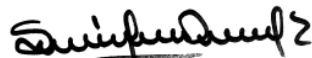
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermería en el proceso de esterilización acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	-EJECUCIÓN DE PROCESOS ASISTENCIALES ESTABLECIDOS EN LA EDUCACIÓN PARAMETRIZADOS EN EL EN EL MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	-EDUCACIÓN PARAMETRIZADOS EN EL EN EL MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN MANUAL DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN
2 Apoyar en el servicio de esterilización las contingencias que puedan presentarse en el desarrollo de las mismas en cumplimiento de las normas de esterilización y acorde a su objeto contractual.	-DAR BUEN USO DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA DESEMPEÑAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LOS SERVICIOS	--REGISTRO EN EL LIBRO DE NOVADES Y SOPORTE DE MATERIAL ENTREGADO A CADA SERVICIO
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.	-EJECUCIÓN DE DIFERENTES PROCESOS DE APOYO ASISTENCIAL HOSPITALARIOS DE ACUERDO A LAS LABORES REALIZADAS EN CADA AREA COMO: LAVADO, EMPAQUE, ELABORACIÓN Y AREA ESTERIL, CIRUGIA DE ACUERDO A LAS HORAS — CONTRATADAS CON REPORTE ESCRITO SEGÚN PRODUCTIVIDAD.	-LAVADO, EMPAQUE, ELABORACIÓN Y AREA ESTERIL, CIRUGIA DE ACUERDO A LAS HORAS CONTRATADAS CON REPORTE ESCRITO SEGÚN PRODUCTIVIDAD MENSUAL - REGISTRO EN EL LIBRO DE NOVEDADES SOPORTE DE MATERIAL ENTREGADO A
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	-SE REALIZA REGISTRO EN CADA UNO DE LOS FORMATOS Y SOPORTES DE FORMA ADECUADA Y LOS EXIGIDOS EN LA EJECUCION DE CADA PRO	-INVENTARIOS. ENTREGADOS Y CARPETA DE SOLICITUD DE INSUMOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SE REALIZA APOYO EN LA REALIZACIÓN DE MATERIAL, ELABORACIÓN DE PAQUETES PARA CADA CX Y ESTERILIZACIÓN DE REMISIONES PARA L	-FORMATO DE CAPACITACION
6	1.Prestar los servicios como Auxiliar de Enfermería en el proceso de esterilización, de conformidad con las necesidades y requerimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, cumpliendo con los lineamientos establecidos en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC), y demás normas legales vigentes aplicables, así como con los protocolos y estándares definidos en el Manual de Buenas Prácticas de Esterilización adoptado por la entidad.	-SE REALIZA REGISTRO EN CADA UNO DE LOS FORMATOS Y SOPORTES DE FORMA ADECUADA Y LOS EXIGIDOS EN LA EJECUCION DE CADA PRO	-INVENTARIOS. ENTREGADOS Y CARPETA DE SOLICITUD DE INSUMOS
7	2. El contratista se obliga a ejecutar las actividades inherentes al objeto del contrato, en estricto cumplimiento de la normatividad legal vigente, tanto de orden general como interno, y en concordancia con lo establecido en el Manual de Buenas Prácticas de Esterilización. Asimismo, deberá contribuir activamente al fortalecimiento y desarrollo de la Central de Esterilización, con el propósito de optimizar los procesos de atención y garantizar un servicio eficiente, seguro y de alta calidad para los usuarios.	-SE REALIZA APOYO EN LA REALIZACIÓN DE MATERIAL, ELABORACIÓN DE PAQUETES PARA CADA CX Y ESTERILIZACIÓN DE REMISIONES PARA L	-FORMATO DE CAPACITACION
8	3. Operar y manipular de manera eficiente y segura todo el equipamiento de la Central de Esterilización de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., cumpliendo con las normas técnicas, los manuales de funcionamiento correspondientes y lo establecido en el Manual de Buenas Prácticas de Esterilización. Registrar de forma clara, completa y oportuna cada etapa del proceso de esterilización (recepción, lavado, secado, empaque, esterilización y entrega del material) en los formatos o libros designados para tal fin. Realizar el inventario diario de equipos e instrumental, garantizando la trazabilidad manual conforme a los protocolos institucionales vigentes.	-SE REALIZA REGISTRO EN CADA UNO DE LOS FORMATOS Y SOPORTES DE FORMA ADECUADA Y LOS EXIGIDOS EN LA EJECUCION DE CADA PRO INVENTARIOS. ENTREGADOS Y CARPETA DE SOLICITUD DE INSUMOS	-INVENTARIOS. ENTREGADOS Y CARPETA DE SOLICITUD DE INSUMOS
9	4. Brindar apoyo logístico en el traslado de los dispositivos médicos requeridos por las diferentes unidades que conforman la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., garantizando su disponibilidad oportuna para el desarrollo de las actividades asistenciales en cada sede. Así mismo, apoyar el proceso de esterilización en el marco de las contingencias que se presenten durante la ejecución de las funciones propias de la Central de Esterilización de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	-SE REALIZA APOYO EN LA REALIZACIÓN DE MATERIAL, ELABORACIÓN DE PAQUETES PARA CADA CX Y ESTERILIZACIÓN DE REMISIONES PARA L	-FORMATO DE CAPACITACION

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	\$ 2971902	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	OCTUBRE	2025	11	26	9494264319	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud						FAMISANAR		\$ 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	24134922458		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANDRES YESID SIERRA MESA		2025-11-27 20:07:33		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANDRES YESID SIERRA MESA		2025-11-27 20:21:52		
RECHAZADO SUPERVISOR					SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE		2025-11-28 13:09:04		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANDRES YESID SIERRA MESA		2025-12-01 14:13:50		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ANDRES YESID SIERRA MESA		2025-12-01 14:14:36		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE		2025-12-02 12:38:14		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2025-12-03 12:04:52		
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 12:42:14		

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.



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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO