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:	LINA JULIETH ALONSO DEL RIO		**Número de Documento:**	52241554	
Correo Electrónico:	valen_991119@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3058501519	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4001-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	18	11519	$2280762	106.5%
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	72	11519	$829368	38.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3110130**	**TRES MILLONES CIENTODIEZ MIL CIENTOTREINTAPESOS**					

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	$ 3340510	26
2	2025-07-21	NUL	2	$ 691140	26
3	2025-08-11	2025-10-31	3	$ 6565830	1314
4	2025-10-20	2025-11-30	4	$ 4907094	1767

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2025-11-27	2026-01-16	5	$ 3663042	1956

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1820002
2	FEBRERO	$ 3455700
3	MARZO	$ 3110130
4	ABRIL	$ 2971902
5	MAYO	$ 3317472
6	JUNIO	$ 3041016
7	JULIO	$ 3455700
8	AGOSTO	$ 3248358
9	SEPTIEMBRE	$ 2971902
10	OCTUBRE	$ 2971902
11	NOVIEMBRE	$ 3110130

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17140272	**$ 36307888**	**$ 33474214**	**$ 2833674**

	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.	---cuidado integral del paciente según servicio el turno asignado guía y protocolos	-- ---notas de enfermería y auditorías
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.	-----cuidado integral al sujeto de cuidado segun segun servicio turno asignado ,brindarle al paciente,control de signos vitales ,aseo al paciente,hoja neurologica ,control de liquidos administracion y eliminados,toma de muestra...	--- -notas de enfermería y auditorías concurrentes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-----informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente dar el cumplimiento 100% de las actividades contractuales y realizar los cuidados propios de enfermería según las normas de la institución	--notas de enfermería y auditorías concurrentes
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.	----diligenciar historia clínica, realizar registro según protocolos de notas de enfermería diligenciar historia clínica, realizar registro según protocolos de notas de enfermería	- -notas de enfermeria
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.	------Fomentar el auto cuidado con educación según necesidad. - -historia de la clínica	--historia clinica
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	----dar alas cumplimiento de normas y capacidades de dinámica para el dirigimiento de historia clínica - -auditorias concurrentes, formatos establecidos en la sub red sur	- -- -auditorias concurrentes, formatos establecidos en la sub red sur

© 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	$ 2971902
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	91032772	-		
2025	OCTUBRE	2025	11	14				

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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870421346

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LINA JULIETH ALONSO DEL	2025-11-27 16:52:18
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-11-30 12:28:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LINA JULIETH ALONSO DEL	2025-12-01 14:06:09
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-12-01 17:05:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-12-03 06:08:18
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 12:41:19

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

IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO