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:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA MILENA HERRERA CASTRO		**Número de Documento:**	52202634	
Correo Electrónico:	sandramherreracastro@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3103189893	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4206-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	186	48	11519	$2695446	125.8%
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	0	18	11519	$207342	9.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2902788**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

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	2025-08-11	2025-10-31	1	$ 4331144	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 3386586	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	$ 2695446	1956
4	2025-12-11		4	$ 633545	2122

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2025-12-11		5	$ 633545	2122

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 829368
2	FEBRERO	$ 2004306
3	MARZO	$ 2603294
4	ABRIL	$ 2211648
5	MAYO	$ 2349876
6	JUNIO	$ 2280762
7	JULIO	$ 2695446
8	AGOSTO	$ 2695446
9	SEPTIEMBRE	$ 2349876
10	OCTUBRE	$ 2695446
11	NOVIEMBRE	$ 2349876

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17140272	**$ 28820538**	**$ 25065344**	**$ 3755194**

	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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-SE BRINDÓ EL APOYO DE ENFERMERÍA A CABALIDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN SEGÚN LA NECESIDAD DEL PACIENTE	-CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIA
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 BRINDÓ ATENCIÓN INTEGRAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA A LOS USUARIOS INTERNOS ENCAMINANDO LOS CUIDADOS EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN	-ONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA EN DINAMICA GERENCIA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-E BRINDO ATENCION OPORTUNA DE CADA UNO DE LOS PACINENTES CON RESPONSABILIDAD A MI CARGO Y SE REALIZARON ACTIVIDADES ACORDADAS CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUMPLIENDO TODAS LAS ACTIVIDADES	-REGISTRADO EN NOTAS DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIA
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 DILIGENCIAN TODAS LAS NOTAS DE ENFERMERIA A TODOS LOS PACIENTES EN FORMA CLARA CORRECTA Y OPORTUNA DE TODO LO RELACICONADO CON EL PACIENTE Y EL USO ADECUADO DE LOS RECUROS EQUIPOS MEDICAMENTOS E INSUMOS	-REGISTRO EN NOTAS DE ENFERMERIA EN DINAMICA GERENCIA
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.	-SE REALIZAN ACTIVIDADES DE CUIDADOS Y ATENCIÓN EN ENFERMERÍA SEGÚN LOS PROTOCOLOS DISPUESTOS	-REGISTRADO EN NOTAS DE ENFERMERIA DE DINAMICA GERENCIA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SE BRINDÓ INFORMACIÓN PARA EL AUTOCUIDADO EN SALUD DE LOS PACIENTES Y SE TRABAJÓ CON TODOS LOS CONOCIMIENTOS PROPIOS DE LCARGO VELANDO POR EL CUIDADO Y LA SALUD. SE REALIZÓ EL USO ADECUADO DE LOS RECURSOS LOS EQUIPOS Y LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS BRINDADOS POR LA SUBRED SE TOMARON LABORATORIOS SE PASARON SONDAS SE CANALIZARON PACIENTES SE BAÑARON PACIENTES SE CAMBIARON DE POSICION A LOS PACIENTES Y SE REALIZARON TODAS LAS FUNCIONES ACORDES CON EL CARGO	-REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERIA EN LA PLATAFORMA DE DINÁMICA GERENCIA

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	
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	81081987	-		$ 2349876
2025	**NOVIEMBRE**	**2025**	**11**	**12**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEISPESOS**						

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		SURA		$ 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	24126103023

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA MILENA HERRERA CASTRO	2025-12-11 20:35:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA MILENA HERRERA CASTRO	2025-12-12 14:50:02
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-12-17 12:52:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA MILENA HERRERA CASTRO	2025-12-17 20:40:10
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-12-18 08:14:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA MILENA HERRERA CASTRO	2025-12-18 10:24:50
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-12-18 10:45:27
RECHAZADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-18 16:16:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA MILENA HERRERA CASTRO	2025-12-22 18:43:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-12-22 18:49:02

© Siasur - 2025

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-23 12:01:37

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

© Siasur - 2025

Información de la Planilla Pagada

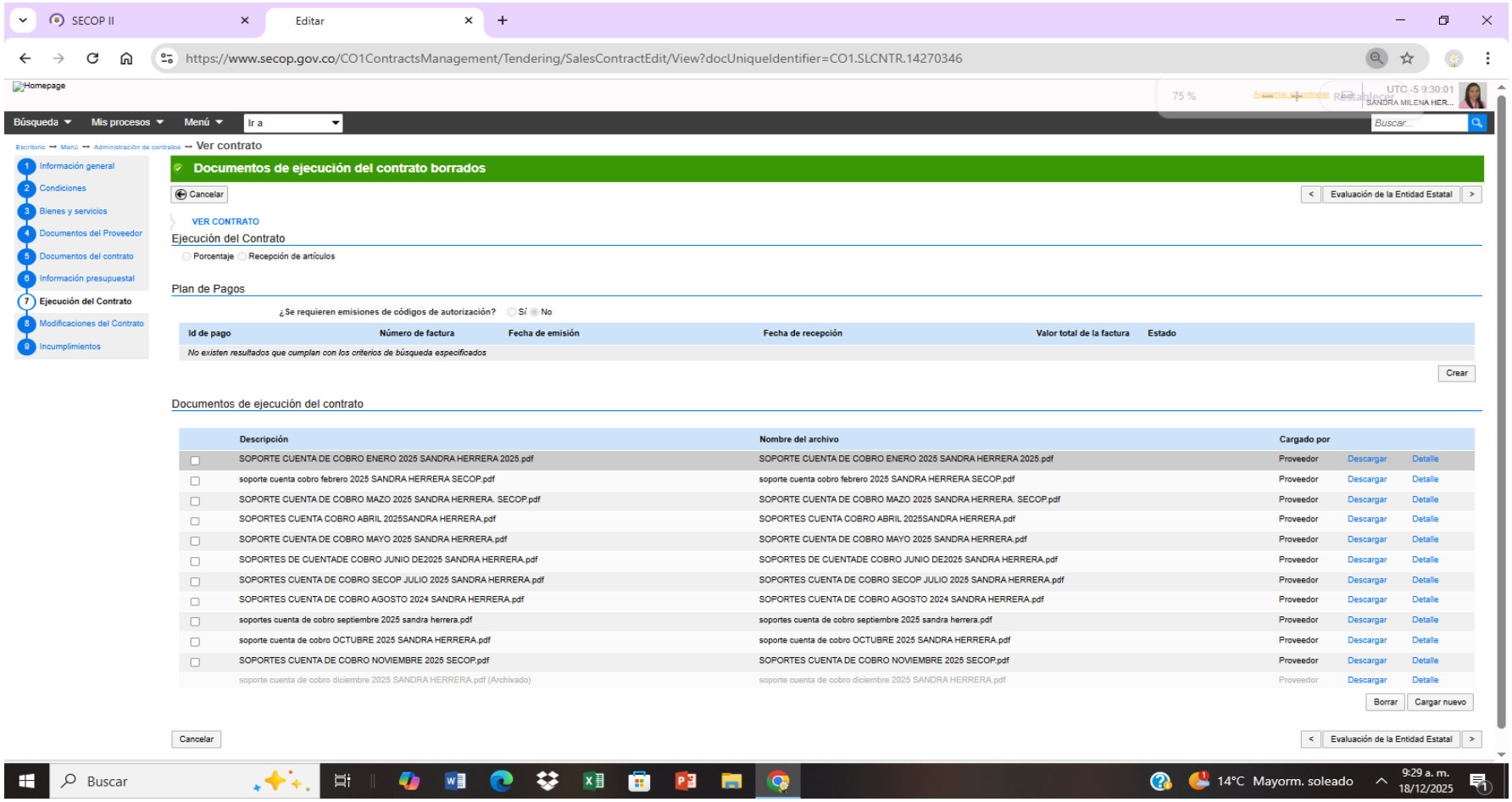
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-12, 10:02:41 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	SANDRA MILENA HERRERA CASTRO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52202634
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8909580978 / 81081987
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	81081987
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


SECOP II
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14270346
Homepage
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Documentos de ejecución del contrato borrados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
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
SOPORTE CUENTA DE COBRO ENERO 2025 SANDRA HERRERA 2025.pdf
soporte cuenta cobro febrero 2025 SANDRA HERRERA SECOP.pdf
SOPORTE CUENTA DE COBRO MAZO 2025 SANDRA HERRERA. SECOP.pdf
SOPORTES CUENTA COBRO ABRIL 2025SANDRA HERRERA.pdf
SOPORTE CUENTA DE COBRO MAYO 2025 SANDRA HERRERA.pdf
SOPORTES DE CUENTADE COBRO JUNIO DE2025 SANDRA HERRERA.pdf
SOPORTES CUENTA DE COBRO SECOP JULIO 2025 SANDRA HERRERA.pdf
SOPORTES CUENTA DE COBRO AGOSTO 2024 SANDRA HERRERA.pdf
soportes cuenta de cobro septiembre 2025 sandra herrera.pdf
soporte cuenta de cobro OCTUBRE 2025 SANDRA HERRERA.pdf
SOPORTES CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 SECOP.pdf
soporte cuenta de cobro diciembre 2025 SANDRA HERRERA.pdf (Archivado)
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Buscar
14°C Mayorm. soleado
9:29 a. m.
18/12/2025