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:	HERNANDO JOSE GUZMAN VILLANUEVA		**Número de Documento:**	1032421723	
Correo Electrónico:	Hernancho529@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3212726661	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4290-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	ENFERMERO				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	38	21230	$4755520	120.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4755520**	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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	2025-08-11	2025-10-31	1	$ 10105480	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 4628140	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	$ 3948780	1956
4	2025-12-11		4	$ 955350	2122
5	2025-12-11		5	$ 955350	2122
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ENERO	$ 1698400
2	FEBRERO	$ 4076160
3	MARZO	$ 4415840
4	ABRIL	$ 4479530
5	MAYO	$ 4585680
6	JUNIO	$ 4352150
7	JULIO	$ 4713060
8	AGOSTO	$ 4415840
9	SEPTIEMBRE	$ 4415840
10	OCTUBRE	$ 4585680
11	NOVIEMBRE	$ 4246000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31590240	**$ 52183340**	**$ 45984180**	**$ 6199160**

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	-prestar servicio de salud de acuerdo al perfil enfermera especializada acorde con la ley segun la necesidad de la subredsrur ESE	-practica clinca
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.	--EDUCACION AL PACIENTE CON LOS CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO DIETA Y EN SU AUTOCUIDADO	-Practica clínica
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).	-REALIZAR UN CORRECTO DIGENCIAMIENTO DE LA HISTOTRIA CLINICA EN EL SERVICIO	-registro dinámica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 EN LA ACTULIZACION DE DOCUMENTOS COMO GUIAS DE PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL	-guía y protocolos
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-ASEGURAR LA CORRECTA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCION MEDICA ESCRITALEGIBLE DE ACEURDO AL PROTOCOLO DE LA SUBRED SUR	-PRACTICA CLINICA
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-REALIZAR VINCULO CON EL GRUPOR INTERDISCIPLINARIO	-PRACTICA CLINCA
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.	-REALIZAR VINCULO CON TODO EL GRUPO ASITENCIAL INTERDISICPLINARIO Y PACIENTES	-PRACTICA CLINICA
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-REALIZAR EJECUCION DE PROTOCOLOS DE CARRO DE PARO DURANTE LOS CINCO PRIMEROS DIAS DEL MES	--PRACTICA CLIICA
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.	-DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS SEGUN EL PERFIL -	-PRACTICA CLINICA
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR NECESIDAD DEL SERVICIO -	-PRACTICA CLINICA

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	$ 4246000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9495033175	-		
2026	NOVIEMBRE	2025	12	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1698400	$ 271744	**$ 287900**
Salud		COMPENSAR		$ 212300	**$ 224900**
ARL	3	SURA		$ 41373	**$ 43900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 492910**	**$ 556700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	22943577688

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HERNANDO JOSE GUZMAN VILLANUEVA	2025-12-15 15:41:11
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-12-17 09:56:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HERNANDO JOSE GUZMAN VILLANUEVA	2025-12-17 12:05:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-12-17 12:54:11
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-12-18 15:58:51

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

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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		
☐	CUENTA ENERO 2025 HG.pdf	CUENTA ENERO 2025 HG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro febrero 2025.pdf	cuenta de cobro febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cc marzo 2025 HERNANDO GUZMAN.pdf	Cc marzo 2025 HERNANDO GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CcABRIL 2025 HG.pdf	CcABRIL 2025 HG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cc mayo Hernando Guzman.pdf	Cc mayo Hernando Guzman.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 HG.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 HG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cc Julio Hernando Guzman.pdf	Cc Julio Hernando Guzman.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO HG TN.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO HG TN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cc septiembre HG.pdf	Cc septiembre HG.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cc octubre 2025 Hernando Guzman.pdf	Cc octubre 2025 Hernando Guzman.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro noviembre Hg tunal.pdf	cuenta de cobro noviembre Hg tunal.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032421723		GUZMAN VILLANUEVA HERNANDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 68 d #40-53 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998792287	9495033175	I	2025/12/05	2025/12/11	BANCOLOMBIA	6	$567,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,792,000	$286,800			$1,792,000	$224,000			$1,792,000	$10,800			$1,792,000	$43,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,792,000	$286,800			$1,792,000	$224,000			$1,792,000	$10,800			$1,792,000	$43,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,792,000	$286,800			$1,792,000	$224,000			$1,792,000	$10,800			$1,792,000	$43,700		$0	$0
1	CC 1032421723	GUZMAN HERNANDO	230301	30	$1,792,000	$286,800	EPS008	30	$1,792,000	$224,000	CCF24	30	$1,792,000	$10,800	14-11	30	$1,792,000	$43,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,792,000	$286,800			$1,792,000	$224,000			$1,792,000	$10,800			$1,792,000	$43,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032421723		GUZMAN VILLANUEVA HERNANDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 68 d #40-53 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998792287	9495033175	I	2025/12/05	2025/12/11	BANCOLOMBIA	6	$567,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,800	$1,100	$0	$287,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$286,800	$1,100	$0	$287,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,700	$200	$0	$43,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,700	$200	$0	$43,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$100	$0	$10,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,800	$100	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$900	$0	$224,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$224,000	$900	$0	$224,900
TOTAL				1	$565,300	$2,300	$0	$567,600