

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Número de Documento:	1030550049	
Correo Electrónico:	alexa727aysun@hotmail.com		Número Telefónico:	3133747176	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4219-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U06SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	ADMINISTRATIVA	\$5784600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5784600	CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-22		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	\$ 7713400	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 5784600	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	\$ 5784600	1956
4	2025-12-11		4	\$ 900240	2122
5	2025-12-11		5	\$ 900240	2122
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1928800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	\$ 5784600
3	MARZO	\$ 5784600
4	ABRIL	\$ 5784600
5	MAYO	\$ 5784600
6	JUNIO	\$ 5784600
7	JULIO	\$ 5784600
8	AGOSTO	\$ 5784600
9	SEPTIEMBRE	\$ 5784600
10	OCTUBRE	\$ 5784600
11	NOVIEMBRE	\$ 5784600
12	DICIEMBRE	\$ 5784600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 46276800	\$ 67359880	\$ 65559400	\$ 1800480

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar actividades como profesional especializado de las Unidades de Servicios de Salud y/o procesos designados por el supervisor del contrato, con énfasis en acciones de calidad y educación de la Subred Sur	-Realizar evaluación y seguimiento del Talento Humano sobre el cumplimiento de competencias en el desarrollo del proceso.	Actas, oficios de retroalimentación al incumplimiento identificado en los diferentes procesos de adherencia, pertinencia a protocolos, guías, actividades.
2	Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios en las unidades asignadas	-Apoyar y realizar seguimiento a las actividades contractuales, informes, modificaciones acorde a las obligaciones establecidas.	-validar el cumplimiento a formatos, registros codificados para la subred como seguimiento a carro de paro, entrega y recibo de turno, control de limpieza y desinfección, control de dispositivos, seguimiento a registros clínicos entre otros. Verificar asistencia, participación en las capacitaciones, procesos de socialización y oportunidad de mejora en los servicios.
3	Apoyar la validación de la programación de turnos de los funcionarios y/o cronograma de actividades de contratistas.	-Apoyar el seguimiento a la supervisión continuamente de las actividades de enfermería realizadas por el personal asistencial de enfermería en las áreas asignadas.	-Apoyar el seguimiento a la supervisión continuamente de las actividades de enfermería realizadas por el personal asistencial de enfermería en las áreas asignadas.
4	Apoyar en la supervisión y validación del funcionamiento del servicio en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia en los diferentes procesos, apoyándose en el registro de puntualidad, asistencia, control de permisos, vacaciones, entre otros.	-Efectuar y apoyar las funciones administrativas y de gestión correspondientes para el acompañamiento y seguimiento oportuno del personal como apoyo a la supervisión de contratos, validando cumplimiento a procesos prioritarios, cambios de turno solicitados.	-Agendas ejecutadas, programación de actividades, registros y soportes que apliquen.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Dar trámite y respuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados	-Diseñar, implementar y participar en programas de evaluación de la calidad de la actividad de enfermería y establecer estándares para su medición.	-Rondas de verificación, acompañamiento a las visitas de auditoria, habilitación, acreditación. Apoyar el proceso de seguimiento y control en los diferentes programas asignados para la unidad de atención.
6	Realizar acompañamiento a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	-Apoyar en el proceso de actualización, seguimiento y control de los procesos de la Subred.	-Apoyar en el proceso de actualización, seguimiento y control de los procesos de la Subred.
7	Apoyar la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Presentar informes y seguimiento de actividades con pertinencia y oportunidad	-Informes ejecutivos relacionando el cumplimiento en fechas establecidas, así como la base de seguimiento a los indicadores en el proceso de enfermería.
8	Apoyar el seguimiento a las acciones de los planes de mejora identificados en el servicio.	-Apoyar en el proceso de actualización, seguimiento y control de los procesos de la Subred.	-Apoyar y articular oportunidades específicas de mejoramiento para hacer cambios basados en los resultados del análisis de temas específicos.
9	Aplicar listas de chequeo de autocontrol de enfermería en los servicios asignados con pertinencia y oportunidad	-Verificar el cumplimiento y adherencia a los puntos de autocontrol con la finalidad de impulsar una cultura de seguridad clínica.	-Informes, presentar la relación mes a mes de adherencia y seguimiento a las listas de chequeo aplicadas, así mismo dar intervención a las desviaciones encontradas.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Desarrollar actividades administrativas en dependencia de la composición del Equipo de Trabajo de Enfermería.	-Seguimiento y supervisión a los procesos de enfermería , organizar, programar, dirigir y evaluar las actividades de procesos prioritarios asegurando una atención oportuna y eficaz.

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		\$ 5784600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1077932303	-			
2025	DICIEMBRE	2025	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2313840	\$ 370214	\$ 370300	
Salud					NUEVA EPS		\$ 289230	\$ 289300	
ARL				3	SURA		\$ 56365	\$ 56400	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 671522	\$ 716000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	56712546170		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALEXANDRA GUTIÉRREZ RODRIGUEZ		2025-12-15 17:34:04		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2025-12-17 19:31:35		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-12-18 15:41:55		
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		2026-01-08 16:10:44		

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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-11, 03:22:15 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1077932303
Periodo Cotización 202512 Periodo Servicio 202512
Cliente:

PAGADA 2025-12-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ						
Documento	CC 1030550049			Dirección	CRA 68 G N 39 F 13 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3133747176		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030550049		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RODRIGUEZ GUTIERREZ ALEXANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 370.300	\$ 0	\$ 0	\$ 289.300	\$ 56.400	\$ 46.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-25, 08:10:22 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1077229368
Periodo Cotización 202511 Periodo Servicio 202511
Cliente:

PAGADA 2025-11-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ						
Documento	CC 1030550049			Dirección	CRA 68 G N 39 F 13 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3133747176		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1030550049		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RODRIGUEZ GUTIERREZ ALEXANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
															0				30	30	30	30	30	30	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 370.300	\$ 0	\$ 0	\$ 289.300	\$ 56.400	\$ 46.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



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

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		
☐	INFORME ENERO CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME ENERO CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FEBRERO CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME FEBRERO CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MARZO CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME MARZO CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ABRIL CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME ABRIL CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MAYO CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME MAYO CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME JUNIO CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME JULIO CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME AGOSTO CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME AGOSTO CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SEPTIEMBRE CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME SEPTIEMBRE CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME OCTUBRE CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME OCTUBRE CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE CTO No. 4219-2025.pdf	INFORME NOVIEMBRE CTO No. 4219-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo