

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-01-01	<b>Hasta:</b>	2026-01-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	MARGARITA ASSENETH GUZMAN VILLANUEVA		<b>Número de Documento:</b>	52836436
<b>Correo Electrónico:</b>	maguvi09@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3112722146
<b>Nombre del Supervisor:</b>	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	<b>Código Grado:</b> - 009-05

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2136-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	26
<b>Perfil:</b>	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS TUNAL				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	22	28697	\$5968976	117.4%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5968976</b>	<b>CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-27			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-08-31
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 15579080	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 6255946	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	\$ 6198552	1956
4	2025-12-11		4	\$ 430455	2122
5	2025-12-11		5	\$ 430455	2122
6	2026-01-10	2026-01-31	6	\$ 5308945	79

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

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	\$ 2295760
2	FEBRERO	\$ 5509824
3	MARZO	\$ 5968976
4	ABRIL	\$ 5968976
5	MAYO	\$ 6198552
6	JUNIO	\$ 5739400
7	JULIO	\$ 6485522
8	AGOSTO	\$ 5968976
9	SEPTIEMBRE	\$ 5968976
10	OCTUBRE	\$ 6198552
11	NOVIEMBRE	\$ 5739400
12	DICIEMBRE	\$ 6428128

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 40667040	\$ 74870473	\$ 68471042	\$ 6399431


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) Especializado(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 Garantía 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 AUTO CUIDADO. -- -	-Practica clínica

	<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>	<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 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).	-REALIZAR UN CORRECTO DIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA EN EL SERVICIO -	--registro dinámica
4	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.	--APOYAR EN LA ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS COMO GUÍAS DE PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE UNIDAD RENA --	-guía y protocolos
5	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 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCIÓN MEDICA ESCRITA LEGIBLE DE ACUERDO AL PROTOCOLO DE LA SUBRED SUR -	--PRACTICA CLINICA
6	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 GRUPO INTERDISCIPLINARIO --	-PRACTICA CLINICA
7	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 ASISTENCIAL INTERDISCIPLINARIO Y PACIENTES/	---PRACTICA CLINICA
8	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 CLINICA
9	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	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR NECESIDAD DEL SERVICIO - PRACTICA CLINICA -	-PRACTICA CLINICA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	DICIEMBRE	2026	01	05	9497528171	-	\$ 6428128	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOVEINTIOCHO PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2571251	\$ 411400	\$ 411600
Salud					SÁNTITAS		\$ 321406	\$ 321500
ARL				3	SURA		\$ 62636	\$ 62700
Caja de Compensación				NO			<b>Total</b>	<b>\$ 746228</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO GNB SUDAMERIS COLOMBIA			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	90080430770	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARGARITA ASSENTEH GUZMAN VILLANUEVA		2026-01-22 10:58:13		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-01-23 09:39:18		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-01-23 19:29:57		

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**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026



Buscar...



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

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

### Datos guardados

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		
<input type="checkbox"/>	cuenta enero 2025.pdf	cuenta enero 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Ccobro febrero 2025.pdf	Ccobro febrero 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Cc Marzo Margarita Guzman.pdf	Cc Marzo Margarita Guzman.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Cc abril Margarita Guzman v.pdf	Cc abril Margarita Guzman v.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Cuenta de cobro mayo Margarita Guzman..pdf	Cuenta de cobro mayo Margarita Guzman..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 MG.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 MG.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Ccobro Julio Margarita Guzman.pdf	Ccobro Julio Margarita Guzman.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO AGOSTO MG.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO MG.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Cc septiembre 2025 MG..pdf	Cc septiembre 2025 MG..pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Cc octubre 2025 Margarita Guzman.pdf	Cc octubre 2025 Margarita Guzman.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Cuenta de cobro noviembre 2025mg.pdf	Cuenta de cobro noviembre 2025mg.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	Cuenta de cobro diciembre 2025 mg.pdf	Cuenta de cobro diciembre 2025 mg.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52836436		GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 68 h 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2060107650	9497528171	N	2026/01/13	2026/01/05	BANCO GNB SUDAMERIS	0	\$244,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>						\$789,000	\$126,300			\$789,000	\$98,600			\$0	\$0			\$789,000	\$19,200			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$789,000	\$126,300			\$789,000	\$98,600			\$0	\$0			\$789,000	\$19,200			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)						\$789,000	\$126,300			\$789,000	\$98,600			\$0	\$0			\$789,000	\$19,200			\$0	\$0						
1	CC	52836436	GUZMAN MARGARITA	25-14	30	(\$1,783,000)	(\$285,300)	EPS005	30	(\$1,783,000)	(\$222,900)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,783,000)	(\$43,500)	0		\$0	\$0						
2	CC	52836436	GUZMAN MARGARITA	25-14	30	\$2,572,000	\$411,600	EPS005	30	\$2,572,000	\$321,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,572,000	\$62,700	0		\$0	\$0						
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>					\$789,000	\$126,300			\$789,000	\$98,600			\$0	\$0			\$789,000	\$19,200			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52836436		GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 68 h 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12		2060107650	9497528171	N	2026/01/13	2026/01/05	BANCO GNB SUDAMERIS	0	\$244,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$126,300	\$0	\$0	\$126,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$126,300	\$0	\$0	\$126,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$98,600	\$0	\$0	\$98,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$98,600	\$0	\$0	\$98,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$244,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$244,100</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52836436		GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 68 h 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2059371102	9497007275	I	2026/01/13	2026/01/05	BANCO GNB SUDAMERIS	0	\$551,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,783,000	\$285,300			\$1,783,000	\$222,900					\$0	\$0			\$1,783,000	\$43,500		\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,783,000	\$285,300			\$1,783,000	\$222,900					\$0	\$0			\$1,783,000	\$43,500		\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,783,000	\$285,300			\$1,783,000	\$222,900					\$0	\$0			\$1,783,000	\$43,500		\$0	\$0						
1	CC 52836436	GUZMAN MARGARITA		25-14	30	\$1,783,000	\$285,300	EPS005	30	\$1,783,000	\$222,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,783,000	\$43,500	0	\$0	\$0							
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,783,000	\$285,300			\$1,783,000	\$222,900					\$0	\$0			\$1,783,000	\$43,500		\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52836436		GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 68 h 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2059371102	9497007275	I	2026/01/13	2026/01/05	BANCO GNB SUDAMERIS	0	\$551,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,300	\$0	\$0	\$285,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$285,300	\$0	\$0	\$285,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,500	\$0	\$0	\$43,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$43,500	\$0	\$0	\$43,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$222,900	\$0	\$0	\$222,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$222,900	\$0	\$0	\$222,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$551,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$551,700</b>	