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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	JOHN WILLIAM SOLANO VIRACACHA		**Número de Documento:**	79480172	
Correo Electrónico:	johnsolano9307@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3015050995	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4265-2025	**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
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	168	0	21230	$3566640	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3566640**	**TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS**					

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	$ 4458300	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 3821400	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	$ 3694020	1956
4	2025-12-11		4	$ 658130	2122
5	2025-12-11		5	$ 658130	2122
6	2026-01-10	2026-01-31	6	$ 3163270	79

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 1019040
2	FEBRERO	$ 3566640
3	MARZO	$ 3821400
4	ABRIL	$ 3821400
5	MAYO	$ 4076160
6	JUNIO	$ 3821400
7	JULIO	$ 3821400
8	AGOSTO	$ 4076160
9	SEPTIEMBRE	$ 3821400
10	OCTUBRE	$ 3821400
11	NOVIEMBRE	$ 3821400
12	DICIEMBRE	$ 4076160
13	ENERO	$ 3566640

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31590240	**$ 48043490**	**$ 47130600**	**$ 912890**

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 servicios con estandares de calidad,oportunos y humanizados	-Historia Clinica, Dinamica Gerencial
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.	-Educar a los pacientes y cuidadores en estilos y habitosde vida saludables, en manejo de su patologia y tratamiento	-Historia Clinica, Dinamica Gerencial

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 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).	-Diligenciar correctamente los registros clinicos	-Historia Clinica, Dinamica Gerencial
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.	-Aplicación, actualizacion y diligenciamiento de guias, protocolos y formatos institucionales	-Historia Clinica, Dinamica Gerencial
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.	-Identificacion y canalizacion a los servicios de salud.	-Historia Clinica, Dinamica Gerencial
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-Conocer y aplicar protocolo de administracion de medicamentos	-Historia Clinica, Dinamica Gerencial
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.	-Articulacion y canalizacion intersectorial según protocolo institucional	-Historia Clinica, Dinamica GerenciaL
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-Arqueo de Carro de paro según programacion y segumniento diario	-Actas y Registro en Carpeta de carro de paro
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.	-Seguimiento a los planes de manejo para que se ejecuten	-Historia Clinica, Sistema Dinamica
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Seguimiento y supervision al personal auxiliar de enfermeria de la unidad	-Formatos Institucional

© Siasur - 2026

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	$ 4076160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9497820206	-		
2025	DICIEMBRE	2026	01	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL CIENTOSESENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1630464	$ 260874	**$ 260900**
Salud		ALIANSALUD		$ 203808	**$ 203900**
ARL	3	SURA		$ 39718	**$ 39800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 473193**	**$ 504600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	000234815

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHN WILLIAM SOLANO VIRACACHA	2026-01-22 07:49:26
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-01-23 16:45:44
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHN WILLIAM SOLANO VIRACACHA	2026-01-23 18:15:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-01-26 09:53:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-26 15:15:35
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	2026-02-19 13:57:49

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 - 2026

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 79480172		SOLANO VIRACACHA JOHN WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 73 # 39-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046252	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	2078406126	9497820206	I	2026/01/20	2026/01/13	BANCO DE BOGOTA	0	$504,600

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)					$1,630,464	$260,900			$1,630,464	$203,900			$0	$0			$1,630,464	$39,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,630,464	$260,900			$1,630,464	$203,900			$0	$0			$1,630,464	$39,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,630,464	$260,900			$1,630,464	$203,900			$0	$0			$1,630,464	$39,800		$0	$0
1	CC	79480172	SOLANO JOHN	25-14	30	$1,630,464	$260,900	EPS001	30	$1,630,464	$203,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,630,464	$39,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,630,464	$260,900			$1,630,464	$203,900			$0	$0			$1,630,464	$39,800		$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 79480172		SOLANO VIRACACHA JOHN WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 73 # 39-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046252	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	2078406126	9497820206	I	2026/01/20	2026/01/13	BANCO DE BOGOTA	0	$504,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,900	$0	$0	$260,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$260,900	$0	$0	$260,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,800	$0	$0	$39,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,800	$0	$0	$39,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,900	$0	$0	$203,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$203,900	$0	$0	$203,900
TOTAL				1	$504,600	$0	$0	$504,600

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		
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ENERO 2025 CONTRATO N°4265-2025	ilovepdf_merged - 2025-02-24T065928.229.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025 CONTRATO N°4265-2025	ilovepdf_merged (8).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2025 CONTRATO N° 4265-2025	ilovepdf_merged - 2025-04-24T083756.126.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2025 CONTRATO N° 4265-2025	ilovepdf_merged (35).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2025 CONTRATO N° 4265-2025	ilovepdf_merged (40).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2025 CONTRATO N° 4265-2025	ilovepdf_merged (65).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2025 CONTRATO N° 4265-2025	ilovepdf_merged (42).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2025 CONTRATO N° 4265-2025	ilovepdf_merged (65...).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2025 CONTRATO N° 4265-2025	ilovepdf_merged (24).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2025 CONTRATO N° 4265-2025	KJKLJKL_LÑJÑLJLJKL_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2025 CONTRATO N° 4265-2025	ilovepdf_merged (44).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2025 CONTRATO N° 4265-2025	hgytyc_ytytre_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Datos guardados