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:	SULY YHISET SERRANO ACOSTA		**Número de Documento:**	1026559681	
Correo Electrónico:	nicolhermosa0505@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214829082	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2167-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS 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	180	42	11519	$2557218	122.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2557218**	**DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS DIECIOCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-11		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-06-24		1	$ 3171232	26
2	2025-07-21	NUL	2	$ 138228	26
3	2025-08-11	2025-10-31	3	$ 6508235	1314
4	2025-10-20	2025-11-30	4	$ 2626332	1767
5	2025-11-27	2026-01-16	5	$ 3245958	1956
6	2025-12-11		6	$ 910001	2122

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2025-12-11		7	$ 910001	2122
8	2026-01-10	2026-01-31	8	$ 1718731	79
9	2026-01-27		9	$ 552912	306

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2280762
2	FEBRERO	$ 2764560
3	MARZO	$ 2902788
4	ABRIL	$ 3041016
5	MAYO	$ 3110130
6	JUNIO	$ 2971902
7	JULIO	$ 2914307
8	AGOSTO	$ 2557218
9	SEPTIEMBRE	$ 2211648
10	OCTUBRE	$ 2695446
11	NOVIEMBRE	$ 2695446
12	DICIEMBRE	$ 2833674
13	ENERO	$ 2557218

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16733600	**$ 36515230**	**$ 35536115**	**$ 979115**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	--DADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO SEGÚN EL SERVICIO TURNO ASIGNADO EN CUMPLIMIENTO ALAS GUÍAS PROTOCOLOS	--NOTAS DE ENFERMERÍA
2	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.	-CUIDADO INTEGRAL AL SUJETO DE CUIDADO SEGÚN EL SERVICIO TURNO ASIGNADO EN CUMPLIMIENTO ALAS GUÍAS PROTOCOLOS	-- NOTAS DE ENFERMERÍA AUDITORIA CONCURRENTE

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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.	-DAR CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS ACTIVIDADES OBJETO CONTRA ACTUAL REALIZAR LOS CUIDADOS PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA SEGÚN NORMAS DE LA INSTITUCIÓN Y EL EJERCICIO PROPIO DE ENFERMERÍA	-AUDITORIA CONCURRENTE
4	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.	-DIRECCIONAMIENTO INTEGRAL DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS REALIZA REGISTRO SEGÚN PROTOCOLO DE NOTAS DE ENFERMERÍA	-- NOTAS DE ENFERMERÍA - AUDITORIA CONCURRENTE
5	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.	- CONTROL DE INSUMOS DEL SERVICIO QUE SE REQUIERE EL PACIENTE UTILIZAR RACIONALMENTE EL MATERIAL DE CONSUMO QUE SEA NECESARIO PARA CUMPLIR EL OBJETO CONTRACTUAL RACIONALMENTE MATERIAL DE CONSUMO QUE SEA NECESARIO PARA CUMPLIR EL OBJETIVO CONTRACTUAL	-CONTROL DE INSUMOS DEL SERVICIO QUE REQUIERE EL PACIENTE UTILIZAR -UTILIZAR
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-DIFUNDIR Y PRACTICAS DERECHOS DEBERES MISIÓN Y VISIÓN SEGÚN LA PLATAFORMA DE ESTRATEGIA -	-HISTORIA CLÍNICA

© 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	
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9497356102	-		$ 2833674
2025	**DICIEMBRE**	**2026**	**01**	**21**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATROPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		SALUD TOTAL		$ 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	24057579452

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YHISET SULY SERRANO ACOSTA	2026-01-22 09:15:59
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-01-23 18:42:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YHISET SULY SERRANO ACOSTA	2026-01-29 11:25:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YHISET SULY SERRANO ACOSTA	2026-01-29 11:38:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YHISET SULY SERRANO ACOSTA	2026-01-29 13:55:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-01-29 18:49:46
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-30 11:32:30
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YHISET SULY SERRANO ACOSTA	2026-01-30 16:17:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-01-30 17:45:21
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-31 14:43:40

© Siasur - 2026

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
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 13:56:51

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

© Siasur - 2026

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		
☐	INFORME ENERO .Cto.2167-2025.pdf	INFORME FEBRERO.Cto.2167-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME FEBRERO .Cto.2167-2025.pdf	INFORME MARZO.Cto.2167-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MARZO .Cto.2167-2025.pdf	INFORME ABRIL.Cto.2167-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME ABRIL .Cto.2167-2025.pdf	INFORME MAYO .Cto.2167-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME MAYO.Cto.2167-2025.pdf.pdf (Archivado)	INFORME MAYO.Cto.2167-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MAYO .Cto.2167-2025.pdf.pdf	INFORME JUNIO.Cto.2167-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO.Cto.2167-2025.pdf	INFORME JUNIO.Cto.2167-2025.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO.Cto.2167-2025.pdf	INFORME JULIO.Cto.2167-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME AGOSTO.Cto.2167-2025.pdf.pdf (Archivado)	INFORME JULIO.Cto.2167-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME.AGOSTO.Cto.2167-2025.pdf.pdf	INFORME.AGOSTO.Cto.2167-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SEPTIEMBRE.Cto.2167-2025.pdf.pdf.pdf	INFORME SEPTIEMBRE.Cto.2167-2025.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME OCTUBRE.Cto.2167-2025.pdf..pdf	INFORME OCTUBRE.Cto.2167-2025.pdf..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE.Cto.2167-2025.pdf..pdf	INFORME NOVIEMBRE.Cto.2167-2025.pdf..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DICIEMBRE.Cto.2167-2025.pdf..pdf	INFORME DICIEMBRE.Cto.2167-2025.pdf..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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 1026559681		SERRANO ACOSTA SULY YHISET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLR 59 BIS SUR N 45 D 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7168831	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	2100149944	9497356102	I	2026/01/21	2026/01/21	NEQUI	0	$449,100

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1026559681	SERRANO SULY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF21	30	$1,423,500	$8,600	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$8,600			$1,423,500	$34,700		$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 1026559681		SERRANO ACOSTA SULY YHISET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLR 59 BIS SUR N 45 D 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7168831	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	2100149944	9497356102	I	2026/01/21	2026/01/21	NEQUI	0	$449,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$449,100	$0	$0	$449,100