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:**	2026-02-01	**Hasta:**	2026-02-28	
Nombre del Contratista:	ANA JACQUELINE MENDOZA MARTINEZ		**Número de Documento:**	52125193	
Correo Electrónico:	anam977@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3134627644	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	**Cargo:**	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	**Código - Grado:**	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1903-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	295
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MARICHUELA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A38UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	186	0	20782	$3865452	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3865452**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3865452	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19327260	**$ 19327260**	**$ 3865452**	**$ 15461808**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2026

1	Prestar servicios profesionales de Enfermería en el nivel ambulatorio, de manera autónoma e independiente, conforme a la Lex Artis, atendiendo las necesidades asistenciales de LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	-Se presta servicios de enfermería a todos los usuarios de la Subred Sur con estándares superiores de calidad y oportunidad buscando la satisfacción del usuario, realizando talleres según cronograma, seguimientos, bases mensuales, supervisión y entrega de medicamentos en cada taller.	-Cumplimiento de funciones asignadas durante todo el periodo. Encuesta de percepción al usuario y compromiso institucional.
2	Desarrollar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, a nivel individual, familiar y comunitario, conforme a los lineamientos técnicos definidos por la Entidad.	-Brindar educación a cada uno de los pacientes, familiares y cuidadores sobre adopción de estilos, hábitos y conductas saludables que disminuyan el riesgo de la enfermedad y complicaciones. Esta educación debe ser brindada en cada una de los procedimientos realizados.	-Talleres de la Ruta Cardio Cerebro Vascular Metabólica. -Listado de asistencia.
3	Registrar y documentar la información correspondiente a los procedimientos y cuidados de Enfermería realizados, garantizando que la historia clínica sea diligenciada de forma veraz, clara, legible, secuencial y oportuna, simultánea o inmediatamente después de la prestación del servicio, de acuerdo con los criterios de integralidad, racionalidad científica y a la normatividad vigente, en especial la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	-Diligenciar completa y claramente la historia clínica del paciente, con veracidad y privacidad.	-Historia clínica en Dinámica, auditorias interna y externas, cumplir con todas las actividades y procedimientos.
4	Contribuir técnicamente a la elaboración, revisión o actualización de formatos, guías, protocolos y procedimientos de Enfermería, cuando sea requerido, así como al diligenciamiento del consentimiento informado en los casos aplicables, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Se diligencia oportuna, clara, correcta y oportunamente los sistemas de información de la Subred Sur y todos los documentos solicitados basados en normatividad vigente y legal.	-Historia clínica en Dinámica y bases enviadas mensualmente.
5	Apoyar técnicamente la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de los usuarios, a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores sanitarios relacionados con el servicio.	-Se canaliza y se remite a los usuarios dentro de las sesiones educativas a las diferentes rutas de atención en salud teniendo en cuenta su ciclo evolutivo y se realiza seguimiento.	-Indicadores de Gestión.
6	Apoyar acciones asistenciales con los equipos misionales, exclusivamente en el marco del objeto contractual, para el manejo integral y cuidado del paciente, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 911 de 2004 y demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, respetando en todo caso la autonomía profesional del contratista.	-Se canaliza y se remite a los usuarios dentro de las sesiones educativas a las diferentes rutas de atención en salud teniendo en cuenta su ciclo evolutivo y se realiza seguimiento.	-Indicadores de Gestión.

© 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	$ 3481920
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	35959794	-		
2026	**ENERO**	**2026**	**02**	**20**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		COMPENSAR		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	54740708557

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANA JACQUELINE MENDOZA MARTINEZ	2026-02-23 12:51:58
RECHAZADO SUPERVISOR	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-02-24 10:20:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANA JACQUELINE MENDOZA MARTINEZ	2026-02-25 10:52:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANA JACQUELINE MENDOZA MARTINEZ	2026-02-25 10:54:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-02-25 11:05:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	EVELYN XIMENA SASTRE PINEDA	2026-02-26 14:56:52
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	2026-03-11 12:03:30

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

© Siasur - 2026

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-52125193 sucursal 002, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280,200	0	280,200
Período salud:	2026-01	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	0	218,900	0	218,900
Planilla Nro.:	35959794 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	42,700	0	42,700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-20	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	78890978	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 541,800

PAGADO

Bancolombia

Comprobante en línea

20 Feb 2026 14:37:57

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 78890978

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
20 Feb 2026 14:37:57

Referencia 2
CC

Número de factura
35959794

Referencia 3
52125193

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

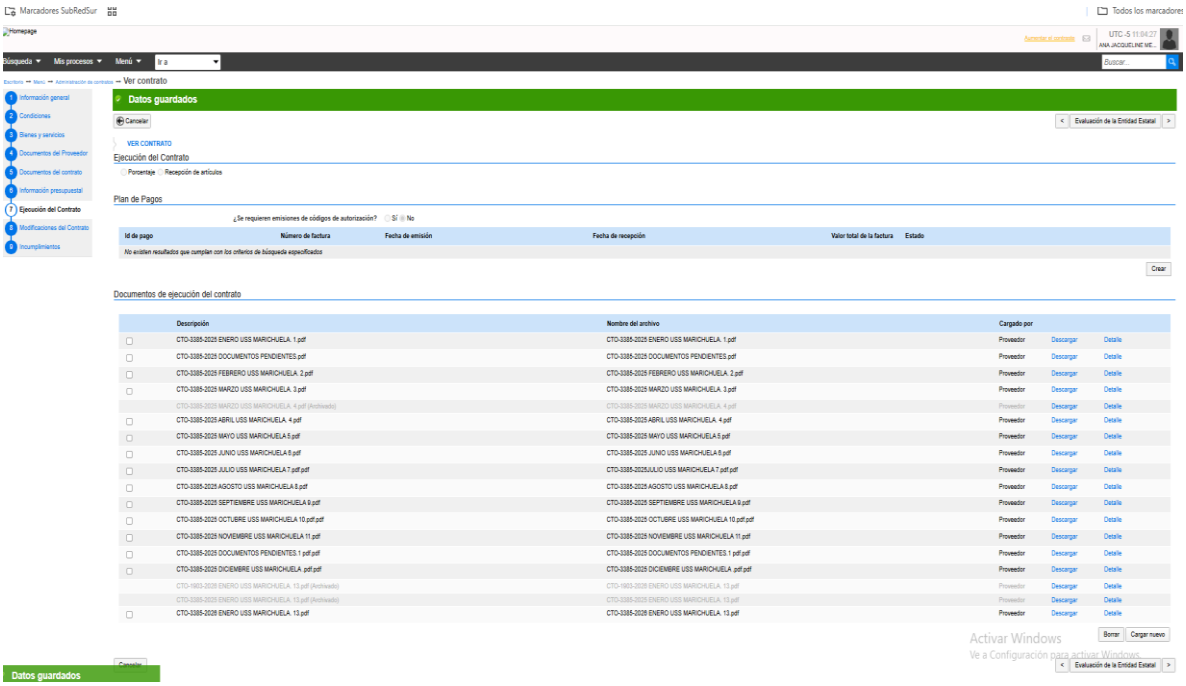
Valor del Pago
$541.800

Número de comprobante
TR1436360978

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8557**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Marcadores SubRedSur
Todos los marcadores
Homepage
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
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
CTO-3385-2025 ENERO USS MARICHUELA. 1.pdf
CTO-3385-2025 DOCUMENTOS PENDIENTES.pdf
CTO-3385-2025 FEBRERO USS MARICHUELA. 2.pdf
CTO-3385-2025 MARZO USS MARICHUELA. 3.pdf
CTO-3385-2025 MARZO USS MARICHUELA. 4.pdf (Archivado)
CTO-3385-2025 ABRIL USS MARICHUELA. 4.pdf
CTO-3385-2025 MAYO USS MARICHUELA.5.pdf
CTO-3385-2025 JUNIO USS MARICHUELA.6.pdf
CTO-3385-2025 JULIO USS MARICHUELA.7.pdf.pdf
CTO-3385-2025 AGOSTO USS MARICHUELA.8.pdf
CTO-3385-2025 SEPTIEMBRE USS MARICHUELA.9.pdf
CTO-3385-2025 OCTUBRE USS MARICHUELA.10.pdf.pdf
CTO-3385-2025 NOVIEMBRE USS MARICHUELA 11.pdf
CTO-3385-2025 DOCUMENTOS PENDIENTES.1.pdf.pdf
CTO-3385-2025 DICIEMBRE USS MARICHUELA .pdf.pdf
CTO-1903-2026 ENERO USS MARICHUELA. 13.pdf (Archivado)
CTO-3385-2026 ENERO USS MARICHUELA. 13.pdf (Archivado)
CTO-3385-2026 ENERO USS MARICHUELA. 13.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Datos guardados

2180026

Escanear codigo QR para consultar sus resultados

Cod.Paciente:	2180026	Médico	LIH
Fecha Ingreso:	18-02-2026 12:57	Teléfono MD:	1
Fecha Impresión:	18-02-2026 03:10	Empresa	CLINISUR IPS 1 LTDA
Fecha Recepción:	18-02-2026 01:47	Sede LIH :	PROCESOS
No. Autorización			

Paciente:	MENDOZA MARTINEZ ANA JACQUELINE	Documento Id	CC 52125193
Edad / Sexo:	51 Años 3 Meses 7 Dias / Femenino	Fecha de nacimiento:	11-11-1974

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA
QUÍMICA HORMONAS			
HEPATITIS B ANTICUERPOS DE SUPERFICIE (Anti HBs)			
Método: QUIMIOLUMINISCENCIA			
•			
HEPATITIS B ANTICUERPOS DE SUPERFICIE (Anti HBs)	624.74	mIU/mL	
Método: QUIMIOLUMINISCENCIA			
Intervalo Biológico De Referencia:			
NO REACTIVO: MENOR DE 8.0 mUI/ml			
INDETERMINADO: 8.0 -12.0 mUI/ml			
REACTIVO: MAYOR A 12.0 mUI/ml			

Bac. Diana Marcela Mora
TP 52.965.747

Responsable: BACHLIH
Fecha Validación: 18-02-2026 02:10 a. m.

"Las actividades de evaluación de la conformidad marcadas con " • " no están incluidas en el certificado de acreditación"
* La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico *