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:	FRANCY MILHENA MAYORGA FARFAN		**Número de Documento:**	52329051	
Correo Electrónico:	francy.milh.mayorga@gmail.com		**Número Telefónico:**	3152247889	
Nombre del Supervisor:	SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3007-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
Perfil:	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	42	0	21866	$918372	22.6%
C02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	96	0	21866	$2099136	51.6%
C09TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	48	0	21866	$1049568	25.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4067076**	**CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SETENTA Y SEISPESOS**					

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	$ 4067076	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2026

$ 20335380	**$ 20335380**	**$ 4067076**	**$ 16268304**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Desarrollar actividades propias del perfil de Instrumentador(a) Quirúrgico(a), conforme a la lex artis y al objeto contractual, orientadas a apoyar la prestación de los servicios quirúrgicos en las áreas definidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., en concordancia con 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 ejecutan procesos integrales de atención segura al paciente en quirófano acorde a programación establecida por el servicio	-LIbro de novedades
2	Ejecutar acciones de planeación, apoyo técnico y evaluación de los procedimientos quirúrgicos en los que participe, teniendo en cuenta las condiciones clínicas del usuario y la técnica quirúrgica correspondiente, dentro del ámbito de su competencia profesional.	--Ejecución de diferentes procesos asistenciales ,en cirugía ,central de esterilización y programación de acuerdo a horas contratadas con reporte en la productividad mensual.	-Libro de novedades
3	Brindar asistencia técnica especializada al equipo quirúrgico durante procedimientos urgentes y programados, contribuyendo a la adecuada disponibilidad, suministro, recepción y control de los insumos, equipos y dispositivos médico-quirúrgicos requeridos para cada intervención.	--Registro en formatos HOS-QUI-SQX-FT-02 V Lista de chequeo cirugía segura y HOSQUISQXFT- 10 V2 Recuento de material médico quirúrgico. Registro de gastos de insumos medico quirúrgicos de farmacia y material de osteosíntesis en dinámica gerencial	---Formato de recuento de material médico quirúrgico. formato registro de indicadores. soporte de remisión de entrada de gastos material médico quirúrgica
4	Registrar de manera veraz, completa, legible y secuencial la información asociada al acto quirúrgico, en los formatos institucionales definidos, garantizando integralidad del registro, uso de siglas internacionalmente aceptadas y cumplimiento de los lineamientos normativos y técnicos aplicables.	--Uso adecuado de equipos medico quirúrgicos básicos y especializados. Manejo amplio y correcto de la plataforma para realizar gasto de material de osteosíntesis. Programación diaria de cirugía con diversas actividades tales como: informe mensuales, solicitud a los diferentes proveedores de material de osteosíntesis	---Programación diaria de cirugía. soporte de remisión de entrada de gastos material médico quirúrgico. registro de capacitación frente al manejo de equipos especializados
5	Operar y verificar el adecuado uso de los equipos médico-quirúrgicos, instrumental y material de osteosíntesis, conforme a los estándares y protocolos institucionales, garantizando la aplicación estricta de las normas universales de bioseguridad y seguridad del paciente.	---Uso adecuado de equipos medico quirúrgicos básicos y especializados. Manejo amplio y correcto de la plataforma para realizar gasto de material de osteosíntesis. Programación diaria de cirugía con diversas actividades tales como: informe mensuales, solicitud a los diferentes proveedores de material de osteosíntesis	---Programación diaria de cirugía. soporte de remisión de entrada de gastos material médico quirúrgico. registro de capacitación frente al manejo de equipos especializados
6	Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto contractual, que contribuyan al fortalecimiento de la prestación de los servicios quirúrgicos, según solicitud del supervisor.	--Realiza y fomenta procesos seguros en cirugía mediante la ejecución de protocolos y pautas de seguridad para garantizar la seguridad del paciente antes, durante y después del procedimiento quirúrgico	--Formato de recuento de material quirúrgico

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	$ 4083948
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	6004114906	-		
2026	ENERO	2026	02	20				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 297600**
Salud		COMPENSAR		$ 218863	**$ 232500**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 45400**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 508148**	**$ 575500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870345131

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FRANCY MILENA MAYORGA FARFAN	2026-02-22 07:53:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA MAYERLY TIRADO DUARTE	2026-02-24 10:37:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	EVELYN XIMENA SASTRE PINEDA	2026-02-26 12:51:33
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 12:09:52

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 MAYERLY TIRADO DUARTE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO