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:	KALIETH LEONARDO MANJARRES BOHORQUEZ		**Número de Documento:**	1000021093	
Correo Electrónico:	khaliet.m.b@gmail.com		**Número Telefónico:**	3108513344	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3394-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
Perfil:	ENFERMERO				
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
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	20	22000	$4532000	110.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4532000**	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS**					

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	$ 4532000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20460000	**$ 20460000**	**$ 4532000**	**$ 15928000**

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

1	1. Desarrollar actividades asistenciales propias del perfil profesional de Enfermería, conforme a la lex artis, orientadas a apoyar la prestación de los servicios de salud en las áreas asignadas por 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 normativa vigente aplicable.	Desarrollar actividades asistenciales orientadas a la prevencion vigilancia y control de las infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS mediante la implementacion de protocolos institucionales la supervision del cumplimiento de las medidas de bioseguridad y la educacion continua del personal	Listas de verificacion de normas de bioseguridad en servicios del Hospital y CAPS Tunal
2	2. Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, dirigidas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, en los ámbitos individual, familiar y comunitario, de acuerdo con los lineamientos institucionales y las necesidades del servicio.	Se realizan actividades educativas dirigidas al personal asistencial enfocadas en la prevencion de infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS mediante el fortalecimiento de la higiene de manos el uso adecuado de elementos de proteccion personal y el cumplimiento de protocolos de bioseguridad con el fin de reducir riesgos y promover practicas seguras	Fortalecimientos realizados en los diversos servicios dentro del Hospital y CAPS Tunal
3	3. Registrar de manera veraz, oportuna y completa la información derivada de los actos y cuidados de enfermería en la historia clínica, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás autoridades competentes, en especial lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	Se realiza la verificacion oportuna y sistematica de los registros relacionados con la prevencion y control de infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS en la historia clinica validando su coherencia integridad y cumplimiento de los protocolos institucionales y la normatividad vigente para garantizar trazabilidad y calidad en la atencion	Verificación o validación de acciones tales como aislamientos hospitalarios confirmando su pertinencia mediante historia clínica
4	4. Contribuir a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos de enfermería, de acuerdo con los lineamientos institucionales, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado cuando aplique, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	Se participa en la elaboracion actualizacion y aplicacion de protocolos y formatos relacionados con la prevencion y control de infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad y los lineamientos institucionales	Verificacion en conjunto con el quipo de IAAS la pertinencia de los diferentes indicadores
5	5. Realizar la administración de medicamentos conforme a la prescripción médica escrita, legible y vigente, siguiendo los protocolos institucionales definidos para tal fin y las buenas prácticas clínicas aplicables.	Se verifica el cumplimiento de las medidas de higiene de manos y bioseguridad durante la administracion de medicamentos para prevenir infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS	Listas de verificación de 5 momentos de Higiene de manos al perfil de enfermero o enfermera profesional
6	6. Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, seguimiento y canalización de usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, conforme a los modelos y programas implementados por la Subred y a la normatividad vigente.	Se apoya la identificacion y seguimiento de usuarios con riesgo o presencia de infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS promoviendo su adecuada notificacion vigilancia y articulacion con los protocolos institucionales para reducir eventos y fortalecer la seguridad del paciente	Verificacion de aislamientos hospitalarios y seguimiento a dispositivos
7	7. Articular las actividades asistenciales con los equipos misionales, contribuyendo al manejo integral y continuo del paciente, en concordancia con los principios éticos y profesionales establecidos en la Ley 911 de 2004 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.	Se articulan acciones de prevencion y control de infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS con el equipo asistencial para fortalecer practicas seguras y garantizar atencion continua y segura	Se realiza seguimiento y verificación a las acciones realizadas frente a las necesidades del paciente

© Siasur - 2026

8	8. Realizar el seguimiento y control del carro de paro del servicio asignado, de conformidad con los procedimientos y formatos institucionales, garantizando su adecuada custodia y disponibilidad.	Se realiza la verificacion del carro de paro garantizando su limpieza desinfeccion adecuada organizacion y cumplimiento de normas de bioseguridad para prevenir infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS y asegurar su disponibilidad segura	Listas de verificación de bioseguridad y verificacion de limpieza y desinfeccion del servicio
9	9. Efectuar seguimiento técnico a las actividades desarrolladas por el personal auxiliar de enfermería, en el marco de las competencias del perfil profesional y conforme a los lineamientos éticos y normativos aplicables, sin que ello implique ejercicio de funciones administrativas o disciplinarias propias de la entidad.	Se realiza seguimiento tecnico al personal auxiliar verificando el cumplimiento de los protocolos de prevencion y control de infecciones asociadas a la atencion en salud IAAS y las normas de bioseguridad	Se verifica en cada uno de los servicios la correcta accion del personal en pro a la seguridad al paciente que tiene como finalidad prevenir IAAS
10	10. Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional, relacionadas directamente con el objeto contractual, que contribuyan al fortalecimiento de la prestación de los servicios asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Se desarrollan actividades complementarias orientadas a fortalecer la prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud IAAS contribuyendo a la seguridad del paciente y al mejoramiento continuo de la calidad en los servicios asistenciales	Se realizan capacitaciones y fortalecimientos a los diferentes actores presentes directa o indirectamente en la atención al paciente

© 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	9500242435	-		$ 4670600
2026	ENERO	2026	02	24				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1868240	$ 298918	**$ 299000**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 233530	**$ 234200**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 45510	**$ 45800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 542200**	**$ 579000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	23700075117

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KHALIET LEONARDO MANJARRES BOHORQUEZ	2026-02-23 21:10:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KHALIET LEONARDO MANJARRES BOHORQUEZ	2026-02-26 11:59:26
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2026-02-26 12:43:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KHALIET LEONARDO MANJARRES BOHORQUEZ	2026-02-26 13:33:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2026-02-26 14:16:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CERTIFICACIONES CONTRACTUALES	2026-02-27 15:30:47
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 12:46:24

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.

© Siasur - 2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000021093		KHALIET LEONARDO MANJARRES BOHORQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 70c #1-86, Ap. 510 T.3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192712401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	165838030	9501704946	I	2026/03/20	2026/03/25	BANCOLOMBIA	5	$595,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$592,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$592,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$592,900
1	CC	1000021093 MANJARRES KHALIET										X								23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$225,000	CCF22	30	$1,800,000	$36,000	14-11	30	$1,800,000	2.436%	$43,900	30	$0	$0	No	$592,900
Total	**Afiliados(1)**																				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$36,000			$1,800,000		$43,900		$0	$0		$592,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$1,000	$0	$289,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$1,000	$0	$289,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$200	$0	$44,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,900	$200	$0	$44,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$200	$0	$36,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$36,000	$200	$0	$36,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$800	$0	$225,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$225,000	$800	$0	$225,800
TOTAL				**1**	**$592,900**	**$2,200**	**$0**	**$595,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000021093		KHALIET LEONARDO MANJARRES BOHORQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 70c #1-86, Ap. 510 T.3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192712401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	267155387	9501705130	I	2026/04/23	2026/04/30	BANCOLOMBIA	7	$193,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$583,635	$11,700			$583,635		$14,300		$0	$0		$192,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$583,635	$11,700			$583,635		$14,300		$0	$0		$192,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$583,635	$11,700			$583,635		$14,300		$0	$0		$192,400
1	CC	1000021093 MANJARRES KHALIET		X																23030 1	10	$583,635	$93,400	EPS005	10	$583,635	$73,000	CCF22	10	$583,635	$11,700	14-11	10	$583,635	2.436%	$14,300	10	$0	$0	No	$192,400
Total		**Afiliados(1)**																			$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$583,635	$11,700			$583,635		$14,300		$0	$0		$192,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,400	$500	$0	$93,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$93,400	$500	$0	$93,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,300	$100	$0	$14,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,300	$100	$0	$14,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$100	$0	$11,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$11,700	$100	$0	$11,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,000	$400	$0	$73,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$73,000	$400	$0	$73,400
TOTAL				**1**	**$192,400**	**$1,100**	**$0**	**$193,500**