Señor(es): LUZ YANNETH CARDENAS RICO
Nit: CC 52107860
Dirección: diagonal 52 a numero 3 c16 sur
Teléfono: 5269620 **Fax:** 5269620
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUZ YANNETH CARDENAS
Tipo y número de identificación	52107860
Número de radicación planilla	8367529185
Fecha de pago	4/15/2026
Número de autorización de pago	75912558
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2026
Periodo cotización pensión	Marzo 2026
Periodo cotización caja	Marzo 2026
Número de administradoras	3
Total Pagado	$541.800
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$42.700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$280.200	1
EPS010	EPS Sura	$218.900	1

PAGADO 75912558

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52107860	CARDENAS RICO LUZ YANNETH	EPS010	230201																				1.750.905	1.750.905	0	1.750.905	0			280.200	0	0	218.900	0

PAGADO 7691288

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 de enero2025 ,CTO No.4136-25.pdf	Informe de enero2025 ,CTO No.4136-25.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de febrero 2025,CTO 4136-25.pdf	Informe de febrero 2025,CTO 4136-25.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE MARZO 2025,CTO 4136-25.pdf	INFORME DE MARZO 2025,CTO 4136-25.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ABRIL 2025.CTO 4136. 25.pdf	INFORME DE ABRIL 2025.CTO 4136. 25.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE MAYO 2025.CTO 4136.2025.pdf	INFORME DE MAYO 2025.CTO 4136.2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO 2025 CTO 4136 -2025.pdf	INFORME JUNIO 2025 CTO 4136 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO 2025 CTO 4136-2025.pdf	INFORME JULIO 2025 CTO 4136-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE AGOSTO 2025 -CTO4136-2025.pdf	INFORME DE AGOSTO 2025 -CTO4136-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SEPTIEMBRE 2025-CTO 4136-2025.pdf	INFORME DE SEPTIEMBRE 2025-CTO 4136-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	INFORME DE ACTIVIDADES DE NOVIEMBRE 2025-4136-2025.pdf (Archivado)	INFORME DE ACTIVIDADES DE NOVIEMBRE 2025-4136-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES DE OCTUBRE CTO -4136-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES DE OCTUBRE CTO -4136-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE CTO 4136-2025.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES NOVIEMBRE CTO 4136-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES ENERO 2026 CTO 2937.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES ENERO 2026 CTO 2937.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2026 -CTO 2937.pdf	INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO 2026 -CTO 2937.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AD 6 PS 4136 2025.pdf	AD 6 PS 4136 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de actividades marzo 2026 -CTO 2937.pdf	Informe de actividades marzo 2026 -CTO 2937.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	LUZ YANNETH CARDENAS RICO		**Número de Documento:**	52107860	
Correo Electrónico:	sara.devia1971@gmail.com		**Número Telefónico:**	3182557749	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2937-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
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
I20CGTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	30	13900	$2919000	113.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2919000**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECINUEVE 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	$ 2919000	
2	MARZO	$ 3197000	
3	ABRIL	$ 2919000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12861900	**$ 12861900**	**$ 9035000**	**$ 3826900**

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar actividades de apoyo asistencial propias del perfil de auxiliar de enfermería, conforme a la Lex Artis, de acuerdo con las necesidades del servicio definidas por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., y en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	-RESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN	-AGENDAS DE ASIGNACIÓN DE SERVICIO
2	Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a los usuarios, sus familias y la comunidad, según el contexto asistencial en el que se desarrollen las actividades contratadas.	--ASISTIR A LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS EN PRO DE LA ACTUALIZACIÓN Y EL MEJORAMIENTO CONTINUO	--STADOS DE ASISTENCIA A LAS CAPACITACIONES
3	Registrar de manera completa, veraz y oportuna la información relacionada con las intervenciones realizadas, el plan de cuidados de enfermería y la evolución del paciente, en la historia clínica o en los registros institucionales definidos para tal fin, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a la normativa vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o las autoridades competentes, e informar oportunamente al equipo asistencial las variaciones relevantes en la condición del paciente.	---REALIZAR REGISTROS DE ENFERMERÍA DEJANDO EL SEGUIMIENTO DE LAS INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA PACIENTE TENIENDO EN CUENTA LA NORMATIVIDAD VIGENTE	-REALIZAR REGISTROS DE ENFERMERÍA DEJANDO EL SEGUIMIENTO DE LAS INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA PACIENTE TENIENDO EN CUENTA LA NORMATIVIDAD VIGENTE
4	. Apoyar la elaboración, actualización y aplicación de formatos, guías, protocolos y procedimientos de enfermería, asegurando su correcta utilización, incluido el diligenciamiento del consentimiento informado cuando aplique, y el cumplimiento estricto de las normas universales de bioseguridad.	--ADHERENCIA A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	--CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS PRIORITARIAS EN LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS
5	Contribuir al proceso de alta temprana del paciente, mediante el fortalecimiento de conocimientos dirigidos al paciente y su familia en promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos derivados del tratamiento y de las recomendaciones médicas, dejando los registros correspondientes en la historia clínica y en los documentos institucionales dispuestos para ello	--GESTIONAR Y VELAR POR EL GIRO CAMA SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS	--GESTIONAR Y VELAR POR EL GIRO CAMA SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Desarrollar las demás actividades de apoyo asistencial propias del perfil contratado, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de los servicios hospitalarios, conforme a la supervisión del contrato.	--GESTIONAR Y VELAR POR EL GIRO CAMA SEGÚN LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS	--REGISTROS DE FORMATOS, ESCALAS Y NOTAS DE ENFERMERIA

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	8367529185	-		$ 3197000
2026	MARZO	2026	04	15				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES CIENTONOVENTA Y SIETE MIL PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1750905	$ 280145	**$ 282200**
Salud		EPS SURA		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 543800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	380347443

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ YANNETH CARDENAS RICO	2026-04-17 09:30:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ YANNETH CARDENAS RICO	2026-04-17 09:33:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-04-17 15:43:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-04-28 05:19:46
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	2026-05-11 15:02:24

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS