

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	LEIDY MARYURY RODRIGUEZ ECHEVERRIA		Número de Documento:	1026259715
Correo Electrónico:	maryury153@hotmail.com		Número Telefónico:	3213556616
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3837-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	337
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
C10ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	0	22000	\$3960000	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3960000	TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA 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	\$ 3696000	
2	MARZO	\$ 4224000	
3	ABRIL	\$ 3960000	
4	MAYO	\$ 3960000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 20460000		\$ 20460000	\$ 15840000	\$ 4620000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
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.	Registros clínicos en historia electrónica, reportes de turno, control de medicamentos e insumos	Atención directa, vigilancia clínica continua y aplicación de guías de atención materno perinatal	
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.	-Registros de educación en historia clínica y planillas institucionales.	-Educación individual y grupal durante la estancia hospitalaria.	
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.	-Historias clínicas completas y auditables.	-Garantía de trazabilidad y calidad de la información asistencial.	
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.	-Protocolos actualizados y actas de revisión institucional.	-Cumplimiento de estándares de calidad y bioseguridad.	
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.	-Registros de administración en historia clínica y kardex.	-Aplicación de las diez correctas de enfermería y doble verificación.	
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.	-Reportes de referencia y contrarreferencia y registros de canalización.	-Coordinación con el equipo interdisciplinario y aseguramiento de la continuidad del cuidado.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Registros de interconsulta y reportes interdisciplinarios.	-Trabajo en equipo y participación en pases de turno.
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.	-Formato de control y lista de chequeo diaria.	- Aseguramiento de la operatividad y disponibilidad del carro de paro.
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.	-Bitácoras y reportes de supervisión.	- Retroalimentación y orientación al personal auxiliar.
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.	-Actas de comité y reportes en sistemas institucionales.	-Contribución al mejoramiento continuo del servicio y la seguridad del paciente.

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	1081203478	-		\$ 3960000	
2026	ABRIL	2026	05	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS				
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	\$ 286000	
Salud					FAMISANAR		\$ 218863	\$ 223500	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 43600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 553100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570468270021222		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LEIDY MARYURY RODRÍGUEZ ECHEVERRÍA		2026-05-21 12:56:44		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					IRENE GUERRA LEGUIZAMON		2026-05-25 12:31:15		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-05-30 05:00:27		
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		2026-06-11 16:23:46		

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.

Irene Guerra

IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO



PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2026-05-21, 12:40:22 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Número Planilla: 1081203478

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 08/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razón Social	LEIDY MARYURY RODRIGUEZ ECHEVERRIA		
Documento	CC1026259715	Dirección	CR 23A SUR #64 - 16 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7176155
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 5.800	\$ 286.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 218.900	\$ 4.600	\$ 223.500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 900	\$ 43.600
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 10.600	\$ 300	\$ 10.900
N899999034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 552.400	\$ 11.600	\$ 564.000

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-08, 10:48:10 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	LEIDY MARYURY RODRIGUEZ ECHEVERRIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1026259715
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081203478
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	294181939
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 554.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 900
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 218.900	\$ 700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 200
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	\$ 10.600	\$ 100
SubTotales:				\$ 552.400	\$ 1.900
Total a Pagar:					\$ 554.300





BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **LEIDY MARYURY RODRIGUEZ ECHAVARRIA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1026259715** y es titular de la cuenta terminada en ****1222** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
08/05/2026	\$ 554.300,00	SIMPLE OI	294181939	94181939

Se expide en Bogotá, el 21-05-2026.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ 3837-2026 ENERO 2026.pdf	3837-2026 ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 3837-2026 FEBRERO 2026.pdf.pdf	3837-2026 FEBRERO 2026.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 1.DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	1.DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 2.HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	2.HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 3837-2026 FEBRERO 2026.pdf (Archivado)	3837-2026 FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 3837-2026 MARZO 2026.pdf	3837-2026 MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 3837-2026 ABRIL 2026.pdf	3837-2026 ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >