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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	DEISY LILIANA PINILLA SANCHEZ		**Número de Documento:**	1033687938	
Correo Electrónico:	nicolsantiago@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3118913113	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2193-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
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
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	0	11519	$2142534	102.4%
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	54	11519	$622026	29.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2764560**	**DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-12			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-06-24		1	$ 3678068	26
2	2025-08-11	2025-10-31	2	$ 8155452	1314
3	2025-10-20	2025-11-30	3	$ 3709118	1767
4	2025-11-27	2026-01-16	4	$ 3133168	1956

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2025-12-11		5	$ 391646	2122
6	2025-12-11		6	$ 391646	2122
7	2026-01-10	2026-01-31	7	$ 2407471	79

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1912154
2	FEBRERO	$ 2856712
3	MARZO	$ 3202282
4	ABRIL	$ 3202282
5	MAYO	$ 3110130
6	JUNIO	$ 3017978
7	JULIO	$ 2971902
8	AGOSTO	$ 3110130
9	SEPTIEMBRE	$ 2787598
10	OCTUBRE	$ 3064054
11	NOVIEMBRE	$ 3098611
12	DICIEMBRE	$ 2764560
13	ENERO	$ 2764560

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16733600	**$ 38600169**	**$ 37862953**	**$ 737216**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermería acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	- Realizar los cuidados de enfermería.	- Notas de enfermería.
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	- Dar a conocer al paciente los cuidados que debe tener al salir del hospital a su domicilio	- Recomendaciones en las horas de salida.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	- Registro en la historia clínica del paciente la evolución del mismo e información al cuerpo médico y/o enfermería del estado del paciente	- Notas de enfermería
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	- Realizar las actividades correspondientes cada una de las actividades desarrolladas en el servicio.	- Notas de enfermería
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	- Los cuidados del paciente dentro de la unidad se encuentran dejando por escrito todos los tratamientos y cuidados que se realizan.	- Notas de enfermería

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- se realiza las actividades asignadas por cada coordinador de los programas: PROGRAMA DE DONACIÓN: Se explica al personal Asistencial los casos o escenarios en los que se tendría una potencial alerta de Muerte encefálica y Parada Cardiorrespiratoria - IPS Generado e IPS Trasplantadora (Trasplante de tejido OM) - Se informa sobre la Ruta Crítica de la Donación (Detección, Selección, Notificación, diagnóstico de muerte encefálica y mantenimiento de donante, extracción de componentes anatómicos) - Registro clínico de actividades asociadas a la Ruta Crítica de la Donación (Historias clínicas y Fichas de notificación) - Ley de presunción legal de donación de componentes anatómicos para fines de trasplantes u otros usos terapéuticos (Ley 1805 – 2016). En los servicios de consulta externa: se abordan los siguientes temas: 1-¿Qué es la donación de órganos y tejidos? 2.¿Quién puede ser donante, tipos de donante y que se puedo donar? 3. ¿Qué es un trasplante? 4 .Consulta de voluntades – Presunción legal 5. Sensibilización frente a la expresión de voluntad, mediante registro en la página del Instituto Nacional de Salud. 6. Inscripción página instituto nacional de salud PROGRAMA DE PROA : Se educa a todos los usuarios en las salas de espera sobre la importancia de la administrada , uso y manejo de los antibióticos educando con los 12 mandamientos instaurados., En los servicios asistenciales y ambulatorios : se capacita al persona sobre la importancia de solicitar las interconsulta , diligencia el formato HCW 228 para la adecuada entrega de los tratamientos antibióticos , así logrando tener cortas estancias hospitalarias y evitar daños colaterales a nuestro paciente	* PROGRAMA DE DONACIÓN - Se diligencias las listas de asistencia - Se diligencias las listas de charlas informativas - carnetizacion registros en la plataforma almera . (siempre y cuando cuente con internet los usuarios.) PROGRAMA DE PROA: -Realización de los post tes-diligenciar la lista de asistencia al personal. - diligenciar la lista de asistencia a los usuarios (siempre y cuando cuente con internet los usuarios . de los contrario será diligenciada las lista de asistencia) - registros evidenciados en la plataforma alamera

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	$ 2764560
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	497012940	-		
2025	DICIEMBRE	2026	01	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550004800367460

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY LILIANA PINILLA SANCHEZ	2026-01-23 09:57:06
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY LILIANA PINILLA SANCHEZ	2026-01-26 13:18:13
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-01-31 12:15:48
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-02-01 11:30:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY LILIANA PINILLA SANCHEZ	2026-02-01 16:49:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-02-01 16:52:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-02-01 18:19:59
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	2026-02-19 13:56:38

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

© Siasur - 2026