



[Regresar](#)



DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31			
Nombre del Contratista:	DAISY MILENA ARENAS LOPEZ			Número de Documento:	53167423		
Correo Electrónico:	milenarenaslopez@hotmail.com			Número telefónico:	3133620787		
Nombre del supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS				
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	2396-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	296		
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS						
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	4	13900	917400	35.7%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	4	13900	917400	35.7%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	62	4	13900	917400	35.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	2752200	DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2026-01-31		Fecha de Terminación Inicial del Contrato		2026-06-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2026-05-15	-	1	732300		1079	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		FEBRERO		2335200			
2		MARZO		2668800			
3		ABRIL		2502000			
4		MAYO		2752200			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
12861900		13594200		10258200		3336000	

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. °	Servicios de per I (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 Garantía y Calidad (SOGC) y otros términos concordantes.	Historia Clínica
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.	Actividades de la información, educación, comunicación, promoción de la prevención y la autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario. Para el mes de agosto de 2024 se realiza esta actividad	Historia Clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)					ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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.				Secretario en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados enfermería, tal vez o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cilenca (lógica, clara, completa) y otros criterios que de na el Ministerio de Salud Social o Entes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 , para el mes de agosto de agosto de realización 2024 actividad de registro en hc			Historia Clínica
4	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.				Elaboración de la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, la misma aplicación del consentimiento informado en los casos relevantes que garantizan las normas universales de bioseguridad. Para el mes de agosto no se realiza esta actividad			Historia Clínica
5	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.				Apoyar el proceso de alta temprana, el control del conocimiento del paciente y la familia en la promoción de hábitos sanentos, autocuidado y cuidados especín cos de acuerdo a acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejar de escribir en la historia clínica y optar a lo documentos por la institución, en septiembre			Historia Clínica
6	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 de urgencias, conforme a la supervisión del contrato.				Otras actividades propias del per l que se fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.			Historia Clínica
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	1081073449	-	2502000	
2026	ABRIL	2026	05	03				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL PESOS			
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado		NO			1750905	280145		280200
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.				218863		218900
ARL		3 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.				42652		42700
Caja de Compensación		SI			4	Total	541660	541800
Tipo de pago		MES VENCIDO			1779992358 - Planilla Seguridad Social - 53167423			
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	
							66912408907	