

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30
Nombre del Contratista:	ALISSON YHULIET RUIZ GOMEZ		Número de Documento:	1024460041
Correo Electrónico:	yhulieth.gomez2003@gmail.com		Número Telefónico:	3223531069
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3281-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	CAMILLERO				
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
I20CGME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	0	12305	\$2214900	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2214900	DOS MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 4602070	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 2461000	
2	MARZO			\$ 2214900	
3	ABRIL			\$ 2214900	
4	MAYO			\$ 2362560	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	JUNIO	\$ 2214900	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11443650	\$ 16045720	\$ 11468260	\$ 4577460
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar apoyo operativo y logístico a los servicios asistenciales que le sean definidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., en concordancia con los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad – SOGC y la normatividad aplicable.	-Recibo y entrega de turno, me presento en el área asignada, verificando los equipos asignado	-HISTORIA CLINICA
2	Propender por una atención respetuosa, humanizada y empática, orientada al adecuado relacionamiento con el cliente interno y externo, en el marco de los lineamientos institucionales de humanización de los servicios de salud.	-Diligenciar formatos asignados en tiempo real según corresponda, informar al profesional de enfermería las situaciones presentadas con los equipos y actividades asignada	-Historia Clinica, Formatos, Bitacora
3	Diligenciar de manera veraz, oportuna y completa los formatos, registros, bitácoras y demás documentos asociados a la ejecución del objeto contractual, informando al supervisor del contrato las novedades u observaciones que puedan incidir en el desarrollo de las actividades contratadas.	-participar en la educación del paciente y cuidar sobre los hábitos de la vida saludable	-Participar en la educación del paciente y cuidar sobre los hábitos de la vida saludable
4	Apoyar el traslado seguro de pacientes entre las diferentes áreas de la unidad de servicios de salud asignada, conforme a los protocolos, guías y normas institucionales vigentes.	-Verifica consentimientos establecidos, diligenciando y debidamente firmados por los pacientes según corresponda por cada paciente informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-HISTORIA CLINICA CONSENIMIENTO
5	Apoyar el transporte interno de muestras de laboratorio y patología, así como la reclamación de resultados, de acuerdo con los procedimientos establecidos y las contingencias que se presenten.	--Realizar el traslado de pacientes de acuerdo a sus condiciones medicas teniendo en cuentas las recomendaciones entregadas por el personal de enfermería	--HISTORIA CLINICA
6	Apoyar el traslado interno de fórmulas médicas, insumos, documentación e historias clínicas, conforme a los requerimientos del servicio asistencial asignado y a los lineamientos de confidencialidad y seguridad de la información.	-Verificación de insumos-medicamentos laboratorios clínicos , resultado de laboratorios	-FORMULAS MEDICAS
7	Brindar apoyo a la movilización de pacientes, en articulación con el personal asistencial, especialmente el equipo de enfermería, conforme a los protocolos de seguridad del paciente.	-Apoyar los servicios asistenciales para la sujeción terapéutica requerida por los pacientes	-participar en la sujeción terapéutica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Apoyar el traslado interno de equipos médico-quirúrgicos y biomédicos, tales como ecógrafos, electrocardiógrafos, balas de O2, equipos de monitoreo u otros, cuando sea requerido, siguiendo las indicaciones técnicas y de seguridad institucional.	-Verificar consentimientos diligenciados y preparación de pacientes que requiere cada exámenes	-Velar por el cuidado de los equipos biomédicos garantizando el buen estado
9	Apoyar las actividades de limpieza y desinfección de camillas de transporte, sillas de ruedas, contenedores, neveras de transporte, balas de O2 y sus soportes, conforme a los manuales, protocolos y lineamientos institucionales.	-Realizar limpieza y desinfección según asignación del servicio asignado	-Realizar limpieza y desinfección según asignación del servicio asignado
10	Desarrollar las demás actividades de apoyo logístico propias del perfil, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al fortalecimiento de las actividades misionales de la Subred, previa coordinación con el supervisor del contrato.	-Realizar limpieza y desinfección según asignación del servicio asignado	-PARTICIPAR EN ACTIVIDADES

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		\$ 2362560
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	91605451	-			
2026	MAYO	2026	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280500	
Salud					EPS SURA		\$ 218863	\$ 219100	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 542400	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	15455084455	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALISSON YHULIET RUIZ GOMEZ			2026-06-22 12:55:59	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALISSON YHULIET RUIZ GOMEZ			2026-06-25 12:50:17	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALISSON YHULIET RUIZ GOMEZ			2026-06-25 12:56:24	
RECHAZADO SUPERVISOR					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2026-06-29 12:53:54	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALISSON YHULIET RUIZ GOMEZ			2026-07-01 14:31:29	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2026-07-01 14:32:20	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2026-07-02 14:42:23	
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			2026-07-14 20:05:04	

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