

	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:	WENDY FACIULI AVILA CAMACHO		Número de Documento:	1031159057	
Correo Electrónico:	avilaw622@gmail.com		Número Telefónico:	3222486091	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2982-2026	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	Procentaje(%) Centro de Costos
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	24	12305	\$2510220	109.7%
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	48	12305	\$590640	25.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3100860	TRES MILLONES CIENTO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01			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	\$ 7161510	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 2362560	
2	MARZO			\$ 2879370	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2657880	
4	MAYO	\$ 2879370	
5	JUNIO	\$ 3100860	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 11443650		\$ 18605160	\$ 13880040
			\$ 4725120
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	----Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los usuarios de la subred sur	--auditorios
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.	----Hacer los registros pertinentes de traslados y demás actividades de camillera asignadas	---formatos asignados
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.	----contribuir en la orientación de los usuarios acorde al perfil, apoyándose en el jefe del servicio	---orientacion personalizada
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.	----participar en la capacitación de protocolos guías para contribuir en la prestación del servicio	---registro de asistencia
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.	----las asignadas por el supervisor del contrato-	----las asignadas por el supervisor del contratista
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.	----contribuir en la orientación de los usuarios acorde al perfil, apoyándose en el jefe del servicio	----las por el supervisor del contrato 6 Transporte de fórmulas medicas e insumos para servicios asistenciales, documentación e historias clínicas de acuerdo a requerimientos del servicio asignado
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.	----Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los usuarios de la subred sur	-auditorios

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

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.	-----Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los usuarios de la subred sur	-auditorios
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.	-----participar en la capacitación de protocolos guías para contribuir en la prestación del servicio	-registro de asistencia
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.	-----las asignadas por el supervisor del contrato	----las asignadas por el superviso INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

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	87500352	-			\$ 2879370
2026	MAYO	2026	06	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 280700
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 218863		\$ 219300
ARL				3	POSITIVA DE COMPAÑÍA SEGUROS S.A.		\$ 42652		\$ 42800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148		\$ 542800
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20700000722	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					WENDY FACIULI AVILA CAMACHO			2026-06-22 23:09:39	
RECHAZADO SUPERVISOR					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2026-06-23 10:56:09	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					WENDY FACIULI AVILA CAMACHO			2026-06-24 19:56:29	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					IRENE GUERRA LEGUIZAMON			2026-06-25 16:57:47	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2026-07-01 05:16:39	
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 20:59:42	

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026