

|                                                                                   |                                                   |  |  |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | 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: | JENNIFER STEPHANY MORENO FLOREZ |            | Número de Documento:          | 1023894816    |   |
| Correo Electrónico:     | gabriela121797@gmail.com        |            | Número Telefónico:            | 3143108308    |   |
| Nombre del Supervisor:  | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA      | Cargo:     | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS | Código Grado: | - |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                     |               |      |                       |     |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                  | 4531-2026                           | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 823 |
| Perfil:                        | AUXILIAR EN ENFERMERIA              |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:           | USS TUNAL                           |               |      |                       |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                     |                                                       |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                           | Unidad                                                | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| V07TN1156                    | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS TUNAL                                             | 186          | 43                       | 13900      | \$3183100 | 123.1%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3183100                          | TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CIENTOS PESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                     |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2026-04-21          | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-07-01 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   | MAYO                | \$ 3183100                                |            |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 6338400                 | \$ 6338400               | \$ 3183100       | \$ 3155300         |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Prestar el servicio de atención inicial en primeros auxilios, aplicando técnicas básicas y protocolos de atención prehospitalaria vigentes, a los usuarios que presenten alteraciones en su estado de salud en los puntos asignados dentro del contrato interadministrativo. | -Durante el mes de Mayo de 2026, se realiza atención a 7 pacientes en el área de primeros auxilios del portal 20 de Julio.                                                                                                                                                      | -Registros de atención a pacientes                                                                                                                                        |
| 2 | Diligenciar los registros asistenciales y documentación derivada de cada atención, de manera completa, clara y conforme a los criterios técnicos, normativos y de calidad aplicables, dejando los soportes correspondientes.                                                 | -Durante el mes de Mayo de 2026, se diligencian 7 registros de atención de forma oportuna y bajo criterios de calidad                                                                                                                                                           | -Registro de atención de pacientes.                                                                                                                                       |
| 3 | Desarrollar las actividades de primeros auxilios en los nueve (9) portales del sistema articulado y en la sede administrativa, de acuerdo con el alcance del contrato y los lineamientos técnicos definidos para la operación del servicio.                                  | - La atención de los pacientes se realiza d forma humanitaria segura y siguiendo los protocolos definidos, dando un trato digno, diferencial y brindando bienestar al paciente.                                                                                                 | - Registro de atención de pacientes.                                                                                                                                      |
| 4 | Aplicar los protocolos de bioseguridad y las normas higiénico-sanitarias vigentes, garantizando condiciones seguras durante la prestación del servicio.                                                                                                                      | - Durante la atención de los diferentes pacientes se cumple con las condiciones de bioseguridad y se realiza limpieza y desinfección rutinaria o terminal dependiendo el caso en el área de Primeros Auxilios del portal 20 de Julio.                                           | -formato de limpieza y desinfección                                                                                                                                       |
| 5 | Realizar la adecuada segregación, alistamiento y disposición inicial de residuos biosanitarios generados durante la atención, conforme a la normatividad ambiental y sanitaria aplicable.                                                                                    | -Se realiza disposición de los residuos biosanitarios de forma segura, realizando la debida marcación y alistamiento de los mismos.                                                                                                                                             | -Registros de residuos biosanitarios a la empresa encargada                                                                                                               |
| 6 | Utilizar de manera adecuada los equipos biomédicos e insumos suministrados para la ejecución del contrato, informando por escrito las novedades que se presenten respecto a su estado, funcionamiento o requerimientos de mantenimiento.                                     | -Registro de entrega de turno, se realiza verificación de estado físico y funcionalidad de los diferentes equipos biomédicos y elementos que se encuentran en el área de Primeros Auxilios del portal 20 de Julio.                                                              | -Verificación diaria                                                                                                                                                      |
| 7 | Efectuar verificación quincenal del estado de insumos y botiquines, incluyendo fechas de vencimiento, condiciones de almacenamiento, semaforización, y registro de temperatura y humedad relativa cuando aplique, dejando evidencia documental.                              | -Durante el mes de Mayo de 2026, se realiza inventario de insumos verificando fechas de vencimiento y realizando la debida semaforización de los mismos. Se realiza registro diario de temperatura y humedad.                                                                   | -Formato de inventarios y formato de registro de temperatura y humedad.                                                                                                   |
| 8 | Atender los requerimientos técnicos que se formulen en el marco de la supervisión contractual, y activar los protocolos correspondientes, incluida la articulación con la Línea de Emergencias 123 cuando las condiciones clínicas del usuario lo exijan.                    | -Durante el mes de Mayo de 2026, se realiza activación de la línea 123 en 7 ocasiones por requerir apoyo y traslado de pacientes .                                                                                                                                              | -Registro de atención de pacientes, dejando evidencia de número de incidente y nombre de medico regulador.                                                                |
| 9 | Ejecutar las demás actividades técnicas propias de su perfil, que guarden relación directa con el objeto contractual y con la prestación del servicio de primeros auxilios en el marco del contrato interadministrativo.                                                     | -. Durante el mes de Mayo de 2026, se asiste a reuniones y orientaciones convocadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur y se realiza cargue de registros d atención del mes de Mayo de 2026, en la plataforma tecnológica del SIDCRUE, de la secretaria de Salud. | - Listado de asistencia de las diferentes reuniones y orientaciones convocadas, información del SIDCRUE, reposa en la plataforma y es custodia de la secretaria de Salud. |

| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                               |                |                                  |                  |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|----------------------------------|------------------|---------------------|
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS                          | Número de Cuenta | 24140055005         |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                               |                |                                  |                  |                     |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                               |                | USUARIO                          |                  | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                               |                | JENNIFER MORENO FLOREZ STEPHANY  |                  | 2026-05-21 13:40:33 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                               |                | JENNIFER MORENO FLOREZ STEPHANY  |                  | 2026-05-22 20:59:49 |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   |                               |                | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA       |                  | 2026-05-25 14:03:38 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                               |                | JENNIFER MORENO FLOREZ STEPHANY  |                  | 2026-05-25 15:12:29 |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   |                               |                | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA       |                  | 2026-05-26 00:20:07 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                               |                | JENNIFER MORENO FLOREZ STEPHANY  |                  | 2026-05-26 09:40:23 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                               |                | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA       |                  | 2026-05-26 09:44:11 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                               |                | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA |                  | 2026-05-31 18:57:47 |
| 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   |                  | 2026-06-12 02:37:56 |

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.



**NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA**  
**DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS**