

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30
Nombre Contratista:	del	JENNY CAROLINA RODRÍGUEZ BOHÓRQUEZ		Número de Documento:	1033748473
Correo Electrónico:		jennycarolinarodriguezbohorque@gmail.com		Número Telefónico:	3167587593
Nombre Supervisor:	del	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2764-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
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	Procentaje(%) Centro de Costos
C01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	174	48	13900	\$3085800	120%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3085800	TRES MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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	\$ 7960300	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2863400	
2		MARZO		\$ 2835600	
3		ABRIL		\$ 3085800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	MAYO	\$ 3252600	
5	JUNIO	\$ 3085800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 12861900		\$ 20822200	\$ 15123200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 ESE, 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.	--RECIBO Y ENTREGA DE TURNO, REVICION DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA Y REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CADA UNO DE LOS PACIENTE	-REGISTROS EN HISTORIAS CLÍNICAS Y NOTAS DE ENFERMERÍA
2	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 desarrollan las actividades contratadas.	-PLANES DE EGRESO , INFORMACIÓN A FAMILIAR CON UN ENFOQUE A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	-PLANES DE EGRESO , INFORMACIÓN A FAMILIAR CON UN ENFOQUE A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
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.	-REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA Y DEMÁS FORMATOS QUE NECESITE LA ATENCIÓN AL PACIENTE ,INFORMANDO AL JEFE Y MEDICO , LOS CAMBIOS Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE JUNTO CON SIGNOS DE ALARMA	--REGISTROS EN HISTORIAS CLÍNICAS Y NOTAS DE ENFERMERÍA
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 se aplique, y el cumplimiento estricto de las normas universales de bioseguridad.	-REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA Y DEMÁS FORMATOS QUE NECESITE LA ATENCIÓN AL PACIENTE ,INFORMANDO AL JEFE Y MEDICO , LOS CAMBIOS Y EVOLUCIÓN DEL PACIENTE JUNTO CON SIGNOS DE ALARMA	-REGISTROS EN HISTORIAS CLÍNICAS Y NOTAS DE ENFERMERÍA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-ADHERIRSE A LOS FORMATOS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES -- -- INFORMES DE GESTIÓN E HISTORIAS CLÍNICAS Y NOTAS DE ENFERMERÍA	--SISTEMA DINÁMICA
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 hospitalarios, conforme a la supervisión del contrato.	-VELAR POR LA ADECUADA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD	--SISTEMA DINÁMICA

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	\$ 3252600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8641748522	-		
2026	MAYO	2026	06	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					FAMISANAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 508148
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta	de	0550488455660784
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JENNY CAROLINA RODRIGUEZ BOHORQUEZ		2026-06-19 18:14:14	
RECHAZADO SUPERVISOR					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-06-23 11:19:50	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JENNY CAROLINA RODRIGUEZ BOHORQUEZ		2026-06-25 17:19:06	
RECHAZADO SUPERVISOR					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-06-26 09:06:44	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JENNY CAROLINA RODRIGUEZ BOHORQUEZ		2026-06-26 10:10:10	
RECHAZADO SUPERVISOR					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-06-26 10:29:31	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JENNY CAROLINA RODRIGUEZ BOHORQUEZ		2026-06-26 15:25:24	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-06-26 16:36:24	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-07-01 04:39:55	
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 21:30:01	

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