



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31
Nombre del Contratista:	RICARDO LEAL MORA	Número de Documento:	80748346	
Correo Electrónico:	ricardolealm09@gmail.com	Número Telefónico:	3175112238	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2400-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
A38JS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON	186	0	17080,2	\$3176880	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3176880	TRES MILLONES CIENTOSETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 3176880	1559
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 3176880	2137
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
1	FEBRERO	\$ 3176880		
2	MARZO	\$ 3176880		
3	ABRIL	\$ 3176880		
4	MAYO	\$ 3176880		
5	JUNIO	\$ 3176880		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	
\$ 19061280		\$ 15884400	\$ 3176880	
\$ 12707520				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	1) Prestar servicios de acuerdo al perfil (Reformatorio) acorde con la Ley Anti-SUR (según necesidad de LA SUBRED SUR F.S.R. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. 2) Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.		Historia Clínica Sistema Dinámica (plantilla de citas)	
2	2) Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	--se cumplió con la meta acordada con el supervisor	Historia Clínica Sistema Dinámica	
3	3) Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, forma verbal, secuencia, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simulando o inmediatamente después de su realización con integridad, Serenidad, Racionalidad, claridad, coherencia y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o entes competentes que regulan la materia (Resolución 1993-1999 R39-2017 norma que la modifique sustituya).		Historia Clínica Sistema Dinámica	
4	4) Aprobar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.		Historia Clínica Sistema Dinámica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	NA	-NA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	--DEMANDA INDUCIDA CON AUXILIAR ENCARGA-DA DE PROGRAMAS	-CONSULTAS EXTRAS
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-se atendieron pacientes en consulta externa cumpliendo con los protocolos, guías, manuales de procedimientos, manuales de la institución y los de la normatividad vigente	-documentos relacionados anteriormente
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-NA	-NA
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-NA	-NA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGUIMIENTOS A PROGRAMAS	-LISTAS DE EDUCACION DADA A LOS PROFESIONALES

103-12

Ricardo del mar

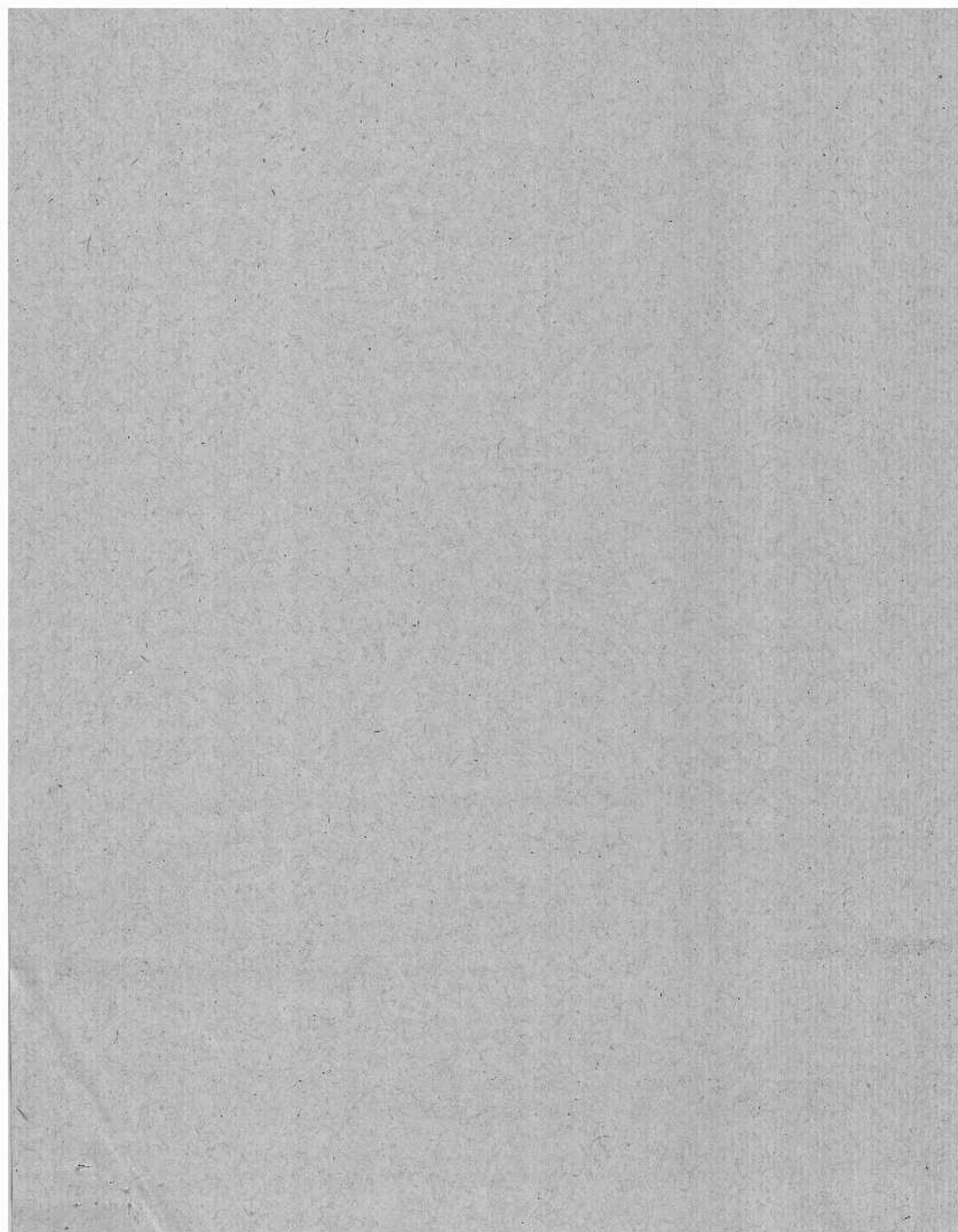
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago		Número de Planilla		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		\$ 3176880			
2023	JUNIO	2023	07	11	7884843369				
TRES MILLONES CIENTOSETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS									
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de Aportes		Valor Aportado	
Pensionado		NO		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES		\$ 203320		\$ 203400	
Salud				SANTAS		\$ 158844		\$ 158900	
ARL		3		SURA		\$ 30956		\$ 31000	
Caja de Compensación		NO				Total		\$ 393300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	
								66944283154	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80748346
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RICARDO LEAL MORA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 18 A N 53 87 SUR	TELÉFONO: 3925808
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7884843369	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 40610164

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900338004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 203.400
SUBTOTAL:			1	\$ 203.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 158.900
SUBTOTAL:			1	\$ 158.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 31.000
SUBTOTAL:			1	\$ 31.000

VALOR SIN MORA:	\$ 393.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 393.300



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ENERO CUENTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FEBRERO 2023.pdf (Archivado)	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ FEBRERO 2023 (1).pdf	FEBRERO 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ MARZO 2023.pdf	MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL1.pdf	CUENTA ABRIL1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒ 2400-2023 MAYO - RICARDO.pdf	2400-2023 MAYO - RICARDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO.pdf	CUENTA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

