Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	DARIO ALFONSO SUESCUN LOZANO		**Número de Documento:**	79946528	
Correo Electrónico:	doc.dariosuescun701@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3133491872	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6814-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2383
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - REFERENTE SUB RED				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
U07SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	ADMINISTRATIVA	186	0	93060	$17309160	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 17309160**	**DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CIENTOSESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-08-10		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-09-01	2023-10-31	1	$ 17309160	2818
2	2023-10-01	2023-11-30	2	$ 17309160	3155
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	AGOSTO	$ 13400640
2	SEPTIEMBRE	$ 17309160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13400640	**$ 48018960**	**$ 30709800**	**$ 17309160**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar actividades como profesional de enlace de las USS designadas por el supervisor del contrato	--Cumplir las actividades asignadas como Referente de Urgencias Tunal.	--Actas de reuniones, formato Clúster.
2	2. Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestacion de los servicios en las unidades asignadas.	--2. Gestionar las solicitudes a las necesidades del servicio de Urgencias Hospital Tunal	--Mesas de ayuda, correos y notificaciones.
3	3. Coordinar y gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignado de acuerdo.	-3. Gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignado de acuerdo a las necesidades del servicio de Urgencias Hospital Tunal	-Mesas de ayuda, correos y notificaciones
4	4. Realizar la programacion de turnos de los funcionarios.	--4. Programar turnos de los funcionarios de planta	--Planillas de horas programadas y ejecutadas
5	5.Definir la necesidad de contratacion de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred y gestionar su radicacion a la Direccion de contratacion.	--5. Gestionar las necesidades de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred	--Formatos establecidos radicados
6	6.Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, asi como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio	--6. Realizar control de novedades como cambios de turnos, permisos e incapacidades para garantizar el normal funcionamiento del servicio	--Formatos establecidos
7	7. Supervisar los contratos que sean asignados.	--7. Verificar cumplimiento de obligaciones de los contratistas asignados	--Actas y cuentas de cobros radicadas.
8	8. Elaborar Matriz de adiciones y prorrogas de contratacion de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	--8. Diligenciar la Matriz de adiciones y prórrogas de contratación de personal asistencial (OPS) de Urgencias Hospital Tunal	--Matriz actualizada
9	9. Gestionar la radicacion de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades.	--9. Revisar y aceptar las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) para su respectiva radicación	--Cuentas de Octubre radicadas.
10	10.Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	--10. Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) urgencias Hospital Tuna	--Cuentas de Octubre radicadas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
11	11. Elaboracion de formatos de liberacion presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred, con revision.	--11. Validar los formatos de liberación presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de urgencias Hospital Tunal	--Formatos radicados
12	12. Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Direccion y/o Subgerencia de la Subred que corresponda.	--12. Gestionar las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad en el servicio de Urgencias Hospital Tunal e informar a la Dirección y/o Subgerencia de la Subred que corresponda	--Correos notificaciones y mesas de ayuda.
13	13. Dar tramite y repuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados.	--13. Generar respuesta a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados	--Generar respuesta a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados.
14	14. Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	--14. Asistir visitas de los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia	--Actas
15	15. Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	--15. Gestionar los resultados de los indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo	--Actas con oportunidades de mejora
16	16. Gestionar la prestacion de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	--16. Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia	--Indicadores del servicio.
17	17). Apoyar con la elaboracion y velar por la implementacion de los formatos, protocolos, guìas, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	--17. Apoyar la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Sur-	--Lista de Chequeo
18	18) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	--18. Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud cuando se requiera	--Formato establecido
19	19) Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados.	--19. Supervisar los contratos asignados	--Cuentas de cobro radicadas

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	$ 17309160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7901582771		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL CIENTOSESENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 6923664	$ 1107786	$ 1758900
Salud		COMPENSAR		$ 865458	$ 1293300
ARL	3	POSITIVA		$ 168660	$ 252100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 2009386	$ 3304300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	008400753151

Dario Suescún
Medicina Interna
C.C. 79.946.528

DARIO ALFONSO SUESCUN LOZANO
79946528

HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

© Siasur - 2023

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79946528
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARIO ALFONSO SUESCUN LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CARACAS 1 # 1 - 05 SUR	TELÉFONO:	1111111
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:	**7901582771**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	231384583		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.758.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.758.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 1.293.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.293.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 252.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 252.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.247.100**
VALOR MORA:	**$ 57.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.304.300**

DARIO ALFONSO SUESCUN LOZANO
NIT 79.946.528-4
AV CARACAS 1 05 IN 5 AP 701
Tel: (057) 3133491872
Bogotá - Colombia
doc.dariosuescun701@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 44

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S.E.		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(601) 7300000 - Ext. 000
Dirección	CR 20 47B 35 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/10/2023, 13:36
Expedición	26/10/2023, 13:36
Vencimiento	26/10/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios por prestación de servicios de salud como médico especialista medicina interna Oct2023	1.00	17,309,160.00

Vendor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	numero 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		
	ARL 79946528 CTO 6814-2023.pdf	ARL 79946528 CTO 6814-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO N. 6814 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N. 6814 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 6814 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 6814 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >