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:	DANIEL SEBASTIAN SALAMANCA DIAZ		**Número de Documento:**	1023976555	
Correo Electrónico:	m20sebastian@gmail.com		**Número Telefónico:**	3017787981	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2034-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	0	19370	$3486600	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3486600**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS**					

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	$ 8677760	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2014480	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5036200	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2053220	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3370380	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4648800
2	MARZO	$ 4300140
3	ABRIL	$ 4997460
4	MAYO	$ 3951480
5	JUNIO	$ 3486600
6	JULIO	$ 3719040
7	AGOSTO	$ 3486600
8	SEPTIEMBRE	$ 3486600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14411280	$ 35563320	$ 32076720	$ 3486600

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-ar atención humana eficaz y de calidad tanto al paciente interno como externo que requiera el servicio	-HISTORIA CLINICA
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.	-Promover el autocuidado en os pacientes, según su patología garantizando la adherencia a los tratamientos a través de la educación	-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la Historia Clinica toda la información del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya).	--Diligenciar las escalas de braden, patrones de Maryory Gordon, a los pacientes del área asignada	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--Inspeccionar, elaborar y diligenciar documentos y formatos según el caso pertinente	--HISTORIA CLINICA
5	5). Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion.	--Administrar medicamentos utilizando los 12 correctos y las normas de bioseguridad establecidas por la institución	--HISTORIA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	Brindar información a los pacientes sobre los diferentes programas de promoción y prevención en salud	-HISTORIA CLINICA
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.	-Realizar tramites de referencia y contrareferencia de los pacientes atendidos en e area asiganda	-HISTORIA CLINICA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Antener el carro de paro con los medicamentos e insumos medico quirúrgicos que exigen las instituciones pertinentes	--HISTORIA CLINICA
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-Orientar, vigilar, informar y actualizar el conociemiento y actividades propias de los auxiliares de enfermeria para aumentar la seguridad en los cuidados de los pacientes	-HISTORIA CLINICA

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	$ 3486600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457555358		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1394640	$ 223142	$ 223200
Salud		NUEVA EPS		$ 174330	$ 174400
ARL	3	SURA		$ 33973	$ 34000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 404752	$ 431600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24083442573

DANIEL SEBASTIAN SALAMANCA DIAZ
1023976555

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023976555		SALAMANCA DIAZ DANIEL SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 48j sur # 1 - 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	214062406	9457555358	I	2023/10/12	2023/10/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$431,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,394,640	$223,200			$1,394,640	$174,400			$0	$0			$1,394,640	$34,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,394,640	$223,200			$1,394,640	$174,400			$0	$0			$1,394,640	$34,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,394,640	$223,200			$1,394,640	$174,400			$0	$0			$1,394,640	$34,000		$0	$0
1	CC	1023976555	SALAMANCA DANIEL	230301	30	$1,394,640	$223,200	EPS037	30	$1,394,640	$174,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,394,640	$34,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,394,640	$223,200			$1,394,640	$174,400			$0	$0			$1,394,640	$34,000		$0	$0

enlínea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023976555		SALAMANCA DIAZ DANIEL SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 48j sur # 1 - 96	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

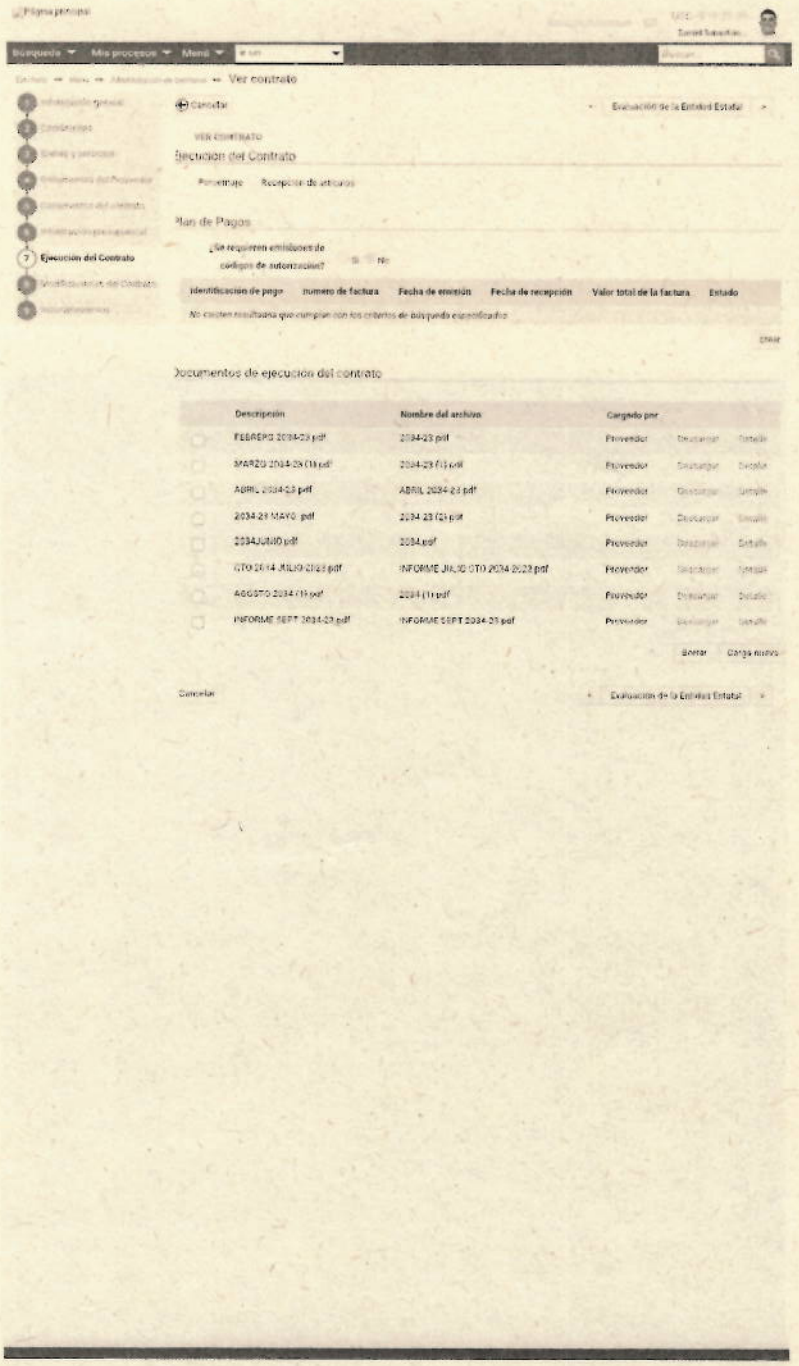
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	214062406	9457555358	1	2023/10/12	2023/10/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$431,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,200	$0	$0	$223,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$223,200	$0	$0	$223,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,000	$0	$0	$34,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,000	$0	$0	$34,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,400	$0	$0	$174,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$174,400	$0	$0	$174,400
TOTAL				1	$431,600	$0	$0	$431,600

2023/10/11 03:00 PM


Página principal
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
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
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
FEBRERO 2024-23.pdf
2024-23.pdf
Proveedor
MARZO 2024-23 (1).pdf
2024-23 (1).pdf
ABRIL 2024-23.pdf
ABRIL 2024-23.pdf
2024-23 MAYO .pdf
2024-23 (2).pdf
2024JUNIO.pdf
2024.pdf
OTO 2024 JULIO 2023.pdf
INFORME JULIO OTO 2024 2023.pdf
AGOSTO 2024 (1).pdf
2024 (1).pdf
INFORME SEPT 2024-23.pdf
INFORME SEPT 2024-23.pdf
Proveedor
Borrar
Carga nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

“UNA PERSPECTIVA PARA CRECER” - Talento Humano

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.
Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios