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:	DIEGO FERNANDO CHAPARRO DIEGO		**Número de Documento:**	80257525	
Correo Electrónico:	diegoferc21@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214689978	
Nombre del Supervisor:	GRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1725-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
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
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	31	27330	$5930610	116.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5930610**	**CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS DIEZPESOS**					

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	$ 8854920	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3468830	2132
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 1751200	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 5930610	2433

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5875950	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 6121920	3158

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 5329350
2	MARZO	$ 5957940
3	ABRIL	$ 5466000
4	MAYO	$ 5957940
5	JUNIO	$ 5684640
6	JULIO	$ 5793960
7	AGOSTO	$ 5903280
8	SEPTIEMBRE	$ 5684640

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20333520	$ 52336950	$ 45777750	$ 6559200

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o) Especializado (a)) 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	-PRESTAR MIS SERVICIOS COMO JEFE DE ENFERMERÍA EN LA SALA DE HEMODIALISIS	-PRACTICA CLINICA
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.	-REALIZAR VINCULO CON LOS PACIENTES Y DAR A CONOCER SUS CUIDADOS EN CUANTO AL ACCESO VENOSO EN FISTULA Y CATÉTER	-PRACTICA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, 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 después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya).	-REALIZAR NOTAS DE CONEXIÓN Y DESCONEXION Y REGISTRAR LAS NOVEDADES EN E DINÁMICA	-PRACTICA CLINICA
4	Apoyar 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.	-APOYAR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS DE LA UNIDAD RENAL	-GUIAS Y PROTOCOLOS
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-REALIZAR LOS 11 PASOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA SU CORRECTA APLICACION	-PRACTICA CLINICA
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-REALIZAR LA CORRECTA VERIFICACIÓN DE LOS PACIENTES Y SU ENTORNO	-PRACTICA CLINICA
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establecè la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-ATENDER HUMANIZADA MENTE A LOS PACIENTES EN EL CUIDADO DE SUS ACCESO VENOSOS	-PRACTICA CLÍNICA DE MANERA VERBAL Y ESCRITA
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	-REALIZAR EL CORRECTO REGISTRO EN EL FORMATO DE CARRO DE PARO	-FORMATO CARRO DE PARO ESTABLECIDO POR LA SUBRED SUR
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.	-REALIZAR VERIFICACIÓN DE REGISTRO DE SIGNOS REALIZADOS POR LO AUXILIAR EN DINÁMICA Y FORMATO DE SEGUIMIENTO A PACIENTES	-REGISTRO DINAMICA
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	-PRACTICA 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	$ 5684640
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9457690336		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	19			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2273856	$ 363817	$ 368800
Salud		COMPENSAR		$ 284232	$ 288200
ARL	3	SURA		$ 55391	$ 56200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 659919	$ 713200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	19228109528

DIEGO FERNANDO CHAPARRO DIEGO
80257525

CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

en línea

Planilla Asociado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80257525		CHAPARRO DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crra 52 Bis # 18a 31 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2035691	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	226864085	9457690336	I	2023/10/06	2023/10/19	BANCOLOMBIA	13	$713,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,273,852	$363,900			$2,273,852	$284,300			$0	$0			$2,273,852		$55,400		$0	$0		$703,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,273,852	$363,900			$2,273,852	$284,300			$0	$0			$2,273,852		$55,400		$0	$0		$703,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,273,852	$363,900			$2,273,852	$284,300			$0	$0			$2,273,852		$55,400		$0	$0		$703,600
1	CC	80257525	CHAPARRO DIEGO									X								230301	30	$2,273,852	$363,900	EPS008	30	$2,273,852	$284,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,273,852	2.436%	$55,400	0	$0	$0	No	$703,600
Total		**Afiliados(1)**																			$2,273,852	$363,900			$2,273,852	$284,300			$0	$0			$2,273,852		$55,400		$0	$0		$703,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80257525		CHAPARRO DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crra 52 Bis # 18a 31 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2035691	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	226864085	9457690336	I	2023/10/06	2023/10/19	BANCOLOMBIA	13	$713,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$363,900	$4,900	$0	$368,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$363,900	$4,900	$0	$368,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,400	$800	$0	$56,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,400	$800	$0	$56,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,300	$3,900	$0	$288,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$284,300	$3,900	$0	$288,200
TOTAL				1	$703,600	$9,600	$0	$713,200

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

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

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		
☐	1725-2023 CUENTA FEBRERO	diego cuenbta pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725-2023 CUENTA MARZO	cuenta marzo diego.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725-2023 cCUENTA ABRIL	cuenta diego.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725-2023 CUENTA MAYO	CUENTA DIEGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725-2023 CUENTA JUNIO	CTA DIEGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725-2023 CUENTA JULIO	CTO1725 DIEGO FERNANDO CHAPARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725-2023 CUENTA AGOSTO	CTO 1725 DIEGO FERNANDO CHAPARRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725-2023 CUENTA SEPTIEMBRE	cuenta diego SEPTTTT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >