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	SIAESUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	LUIS RICARDO BONILLA BLANCO		**Número de Documento:**	19399958	
Correo Electrónico:	luisbonilla58@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3223758165	
Nombre del Supervisor:	MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4243-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	0	19370	$3486600	100.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3486600	TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3040800	
2	MARZO	$ 3258000	
3	ABRIL	$ 3258000	
4	MAYO	$ 3475200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 3294200
6	JULIO	$ 3258000
7	AGOSTO	$ 3475200
8	SEPTIEMBRE	$ 3258000
9	OCTUBRE	$ 3258000
10	NOVIEMBRE	$ 3258000
11	DICIEMBRE	$ 3475200
12	ENERO	$ 3692400
13	FEBRERO	$ 3254160
14	MARZO	$ 3719040
15	ABRIL	$ 3254160
16	MAYO	$ 3486600
17	JUNIO	$ 3486600
18	JULIO	$ 3719040
19	AGOSTO	$ 3486600
20	SEPTIEMBRE	$ 3486600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	**$ 79929600**	**$ 67893800**	**$ 12035800**

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.	--Recibo y entrega de turno, revisión de historia clínica electrónica, registro de actividades de cada uno de los pacientes asignados.	-Historia clínica, Kardex de enfermería.
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.	--Participar en la educación del paciente y cuidador sobre hábitos de la vida saludable, reforzando las recomendaciones de parte médica.	-Historia clínica, Kardex de enfermería.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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, entendidaras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	--Capacitación en el sistema, registros oportunos de las actividades realizadas, revisión de historia clínica electrónica en cada jornada y supervisión de notas de enfermería del personal a cargo para verificar veracidad, secuencia y coherencia de las actividades realizadas por el personal	--Historia clínica,
4	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.	--Leer, socializar y aportar según experiencia y conocimiento para nuevos protocolos. Diligenciar los consentimientos de los pacientes según correspondaFormatos de la institución e historia clínica	-Formatos de la institución e historia clínica
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	--Registro en plamillas de medicamentos por dinámicas, notas de enfermería de cada paciente, verificando 10 correctos	-Historia clínica.
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	--Desde el triague se orienta a los usuarios, a consultar las diferentes rutas de atención	-Formatos de traslado interno de la institución
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.	--Tomar conductas según corresponda (PAE)	-Historia clínica.
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Diligenciar nota diaria de carro de paro, verificación registro del mismo. Realizar arqueos mensuales y cambio de medicamentos vencidos -	-Diligenciar formatos de inventario carro de paro, nota diaria y demás formatos correspondientes de la institución
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.	-Se realizaron auditorias concurrentes de notas de enfermería, se vieron por el bienestar del usuario frente a la observancia del auxiliar de enfermería	-Formato lista de chequeo notas de enfermería.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cuidado integral al sujeto del cuidado según el servicio y turno asignado en cumplimiento de las aulas protocolos, verificar cumplimiento de actividades del personal de apoyo que dé continuidad al tratamiento del paciente	-Historia clínica, Kardex de enfermería.

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	9456918132			
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	26				
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				SI	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1394640	$ 223142	$ 0
Salud					NUEVA EPS		$ 174330	$ 187500
ARL				3	COLPATRIA		$ 33973	$ 36600
Caja de Compensación				NO		Total	$ 404752	$ 224100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	450170022088

Martha Cecilia Rojas Ruiz
Referente Enfermeria Urgencias - Tunal

LUIS RICARDO BONILLA BLANCO
19399958

MARTHA CECILIA ROJAS RUIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

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	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		
☐	CUENTA FEBRERO- CTO 4243-2022.pdf	CUENTA FEBRERO- CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL -CTO 4243-2022.pdf	CUENTA ABRIL -CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA ENERO - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO # 4243-2022.pdf	CUENTA FEBRERO 2023 - CTO # 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2023 - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA MARZO 2023 - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ARL AXA COLPATRIA.pdf	ARL AXA COLPATRIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA ABRIL 2023 - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023- CTO 4243-2022.pdf	CUENTA MAYO 2023- CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA JUNIO 2023 - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023- CTO 4243-2022.pdf	CUENTA JULIO 2023- CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO 4243-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 - CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023-CTO 4243-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023-CTO 4243-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19389958		BONILLA BLANCO LUIS RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72 I No. 42 F 83 Sur INT 104 PISO2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8036435	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	32479035	9456938132	I	2023/10/13	2023/10/26	BANCO DE OCCIDENTE	13	$227,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0
1	CC 19389958	BONILLA LUIS		0	$0	$0	EPS037	30	$1,500,000	$187,500		0	$0	$0	14-I	30	$1,500,000	$36,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,500,000	$187,500			$0	$0			$1,500,000	$36,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19199958		BONILLA BLANCO LUIS RICARDO.	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72 J No. 42 F 83 Sur INT 10AP502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8036635	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	32479035	94569181 32	I	2023/10/13	2023/10/26	BANCO DE OCCIDENTE	13	$227,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$500	$0	$37,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$36,600	$500	$0	$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$2,600	$0	$190,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$187,500	$2,600	$0	$190,100
TOTAL				1	$224,100	$3,100	$0	$227,200