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:	JUAN DAVID ZABALA FERNANDEZ		**Número de Documento:**	1030642474	
Correo Electrónico:	zabala12sabella@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142699492	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1204-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
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
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	72	12110	$3051720	156.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3051720**	**TRES MILLONES CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS**					

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	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 1956720	1337
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 6394080	1557
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2304360	2107
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 3629540	2430

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 2761080	2818
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 3197040	3155

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3269700
2	MARZO	$ 3232210
3	ABRIL	$ 3274250
4	MAYO	$ 3197040
5	JUNIO	$ 2906400
6	JULIO	$ 2591540
7	AGOSTO	$ 3197040
8	SEPTIEMBRE	$ 3197040

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	$ 28062260	$ 24865220	$ 3197040

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 perfil (auxiliar de enfermeria) acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demas normas concordantes.	-Para el periodo del 1 al 31 OCTUBRE 2023 se realizan las actividades propias de traslados de pacientes brindando educación e informando a ellos las normas de bioseguridad y cuidad de la salud por temas de pandemia.	-Historia clínica
2	2). Realizar actividades de información, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Para el 1 al 31 OCTUBRE 2023 Se registre en la historia clínica todos los detalles de atención al paciente según corresponda, con la debida adherencia a procedimientos y protocolos institucionales.	-Historia clínica

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 la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y-o medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente.	-Para el mes de 1 al 31 OCTUBRE 2023 no se realiza actualización de documentos, sin embargo, se con la adherencia y atención de los pacientes cón los protocolos y procedimientos actuales de consulta en la intranet.	-Historia clínica
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn 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.	-Para el mes de 1 al 31 OCTUBRE 2023 se apoya en los procesos de atención y traslados internos de pacientes en la unidad móvil, los cuales son dirigidos a las unidades de la subred, prestando el debido servicio y apoyando en los procesos misionales asistenciales de la entidad en cada unidad según corresponda.	-Historia Clínica
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion.	-trabaja en equipos con las unidades de nuestra subred sur, al momento de realizar los traslados de las unidades móviles para que se brinde una adecuada atención a los pacientes y así mismo apoyar en los servicios cuando se requiera. Se asiste a reuniones programadas, se tiene adherencia a seguridad del paciente cuidando que n se presenten eventos	-listados de asistencia
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-de mas actividades asignadas en el transcurso mes	-bitacora

© Siasur - 2023

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	$ 3197040
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	9458191522		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	27			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CIENTONOVENTA Y SIETE MIL CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1278816	$ 204611	$ 204700
Salud		NUEVA EPS		$ 159852	$ 159900
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 371138	$ 364600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	055047530004634 3

Juan David Zabala

JUAN DAVID ZABALA FERNANDEZ
1030642474

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

© Siusur - 2023

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030642474		ZABALA FERNANDEZ JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78 L NRO 42 B 73 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2642029	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	240931137	9458191522	N	2023/10/18	2023/10/27	BANCO DAVIVIENDA	9	$36,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				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)					$119,000	$19,100			$119,000	$14,900			$119,000	$2,400			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$119,000	$19,100			$119,000	$14,900			$119,000	$2,400			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$119,000	$19,100			$119,000	$14,900			$119,000	$2,400			$0	$0		$0	$0
1	CC	1030642474	ZABALA JUAN	230301	30	($1,160,000)	($185,600)	EPS005	30	($1,160,000)	($145,000)	CCF22	30	($1,160,000)	($23,200)		0	$0	$0	30	$0	$0
2	CC	1030642474	ZABALA JUAN	230301	30	$1,279,000	$204,700	EPS005	30	$1,279,000	$159,900	CCF22	30	$1,279,000	$25,600		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$119,000	$19,100			$119,000	$14,900			$119,000	$2,400			$0	$0		$0	$0

en línea

TOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
1030642474		ZABALA FERNANDEZ JUAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 75 L NRO 42 E 73 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2642029	no

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
23-09	2023-09	24093137	9458191572	H	2023/10/18	2023/10/27	BANCO DAVIVIENDA	9	$36,900

ESUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$200	$0	$19,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$19,100	$200	$0	$19,300
F (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100	$0	$2,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$2,400	$100	$0	$2,500
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$200	$0	$15,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$14,900	$200	$0	$15,100
TAL				3	$36,400	$500	$0	$36,900

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Obligaciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	JUAN DAVID ZABALA .pdf	JUAN DAVID ZABALA .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL CTO 1204-2023	JUAN DAVID ZABALA CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO CTO 1204-2023	JUAN DAVID ZABALA CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO CTO 1204-2023	JUAN DAVID ZABALA CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CTO 1204-2023	JUAN DAVID ZABALA (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO CTO 1204-2023	JUAN DAVID ZABALA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >