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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO		**Número de Documento:**	1015398608	
Correo Electrónico:	alejandrozambrano55@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138440869	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2126-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERÍA				
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	186	0	10510	$1954860	100%
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	0	100	10510	$1051000	53.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3005860**	**TRES MILLONES CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTAPESOS**					

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	$ 3531360	1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2648520	2107

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 2396280	2430
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2144040	2818
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 2522400	3155
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 2333220	3612
7	2023-12-01	2024-01-31	7	$ 3026880	4057
8	2024-01-01	2024-01-31	8	$ 2459340	143

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1765680
2	MARZO	$ 2144040
3	ABRIL	$ 2396280
4	MAYO	$ 2270160
5	JUNIO	$ 2522400
6	JULIO	$ 2522400
7	AGOSTO	$ 2396280
8	SEPTIEMBRE	$ 2522400
9	OCTUBRE	$ 2333220
10	NOVIEMBRE	$ 2396280
11	DICIEMBRE	$ 2459340

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	**$ 28881480**	**$ 25728480**	**$ 3153000**

	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 demàs normas concordantes.	-Para el periodo de enero de 2024se 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 clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Para el periodo de enero 2024 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 clinica
3	3). Registrar en la historia clinica la informacion de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermeria, 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), e informar de forma oportuna a la enfermera y-o medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente.	-Para el periodo de enero de 2024 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 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.	-Para el periodo de ENERO DE 2024 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 CLINICA
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos 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.	-Para el mes de ENERO DE 2024 no se realiza actualización de documentos, sin embargo, se con la adherencia y atención de los pacientes con los protocolos y procedimientos actuales de consulta en la intranet.	-HISTORIA CLINICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Para el mes de ENERO DE 2024 no se realiza actualización de documentos, sin embargo, se con la adherencia y atención de los pacientes con los protocolos y procedimientos actuales de consulta en la intranet.	-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	$ 2459340
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9461946386		
2023	DICIEMBRE	2024	01	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 188700
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 147400
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 336100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870457217

Diego A. Zambrano.

DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO
1015398608

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

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? Sí 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		
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIEGO ZAMBRANO.pdf (Archivado)	DIEGO ZAMBRANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro febrero DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO .pdf	Cuenta de cobro febrero DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO (MARZO).pdf	CUENTA DE COBRO DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO (MARZO).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIEGO ALEJANDO ZAMBRANO.pdf	DIEGO ALEJANDO ZAMBRANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DDE COBRO MES DE MAYO 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO.pdf	CUENTA DDE COBRO MES DE MAYO 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO. 001.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO. 001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2023 CTO 2126 - 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ALEJANDRO ZAMBRANO-1.pdf (Archivado)	ALEJANDRO ZAMBRANO-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 CTO 2126 - 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO	CUENTA DE COBRO DIEGO ALEJANDRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DIEGO ALEJANDRO SEPTIEMBRE CTO 2126 - 2023	DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO-4.pdf (Archivado)	DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO-4.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023 CTO 2126 2023 DIEGO ALEJAN DRO ZAMBRANO.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023 CTO 2126 2023 DIEGO ALEJAN DRO ZAMBRANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	diego alejandro zambrano-1.pdf	diego alejandro zambrano-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro DICIEMBRE 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO.pdf	cuenta de cobro DICIEMBRE 2023 DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015398608		DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 65 sur # 6a-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3247835011	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	410012280	9461946386	I	2024/01/04	2024/01/22	BANCO CAJA SOCIAL	18	$336,100

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	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600
1	CC	1015398608	ZAMBRANO DIEGO	X																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	0.0000%	$0	0	$0	$0	No	$330,600
Total Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$330,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015398608		DIEGO ALEJANDRO ZAMBRANO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 65 sur # 6a-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3247835011	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	410012280	9461946386	I	2024/01/04	2024/01/22	BANCO CAJA SOCIAL	18	$336,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,100	$0	$188,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,100	$0	$188,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,400	$0	$147,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$2,400	$0	$147,400
TOTAL				1	$330,600	$5,500	$0	$336,100