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 FERNANDO CHAPARRO DIEGO		**Número de Documento:**	80257525	
Correo Electrónico:	diegoferc21@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214689978	
Nombre del Supervisor:	CRISTIAN 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	30	27330	$5903280	116.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5903280**	**CINCO MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 5493330	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 5684640	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	$ 5711970	144

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
9	OCTUBRE	$ 5930610
10	NOVIEMBRE	$ 5684640
11	DICIEMBRE	$ 5684640

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20333520	$ 69226890	$ 63077640	$ 6149250

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 ENFERMERIA EN LA SALA DE HEMODIALISIS	-Programa unidad renal
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 CATETER	-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 cientifica (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	-PRACTIAC 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	-PARCTAICA CLINICA
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	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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 establece 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 CLINICA
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 DE CARRO DE PARO
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 EL SERVCIO	-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	9461590443		
2023	DICIEMBRE	2024	01	15			
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	$ 365900
Salud		COMPENSAR		$ 284232	$ 285900
ARL	3	SURA		$ 55391	$ 55700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 659919	$ 707500

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

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
2023-12	2023-12	393466356	9461590443	I	2024/01/09	2024/01/15	BANCOLOMBIA	6	$707,500

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)																						$2,273,856	$363,900			$2,273,856	$284,300			$0	$0			$2,273,856		$55,400		$0	$0		$703,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,273,856	$363,900			$2,273,856	$284,300			$0	$0			$2,273,856		$55,400		$0	$0		$703,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,273,856	$363,900			$2,273,856	$284,300			$0	$0			$2,273,856		$55,400		$0	$0		$703,600
1	CC	80257525	CHAPARRO DIEGO									X							23030 1	30	$2,273,856	$363,900	EPS008	30	$2,273,856	$284,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,273,856	2.436%	$55,400	0	$0	$0	No	$703,600
Total	**Afiliados(1)**																					$2,273,856	$363,900			$2,273,856	$284,300			$0	$0			$2,273,856		$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
2023-12	2023-12	393466356	9461590443	I	2024/01/09	2024/01/15	BANCOLOMBIA	6	$707,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$363,900	$2,000	$0	$365,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$363,900	$2,000	$0	$365,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,400	$300	$0	$55,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,400	$300	$0	$55,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,300	$1,600	$0	$285,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$284,300	$1,600	$0	$285,900
TOTAL				1	$703,600	$3,900	$0	$707,500

Colombia

UTC-5 14:58:51
Diego Fernando Ch...

Buscador | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Mayor → Administración de contratos → Ver contrato

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
☐	1725-2023 CUENTA OCTUBRE	CTO 1725 DIEGO FERNANDO CHAPARRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725-2023 CUENTA NOVIEMBRE.pdf	1725-2023 CUENTA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1725 -2023 CUENTA DICIEMBRE	CTO 1725 DIEGO CHAPARRO DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 de 4

1706558951-pla die_merged.pdf

qUKOlBOq5w

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CHAPARRO DIEGO FERNANDO

80257525

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:
diciembre 15, 2023

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

http://info-utilitario.subredsur.gov.co:1400/storage/documentos-contratacion/1706558951-...

30/01/2024, 7:29 a. m.

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-12

N° Radicado: 254459

Aceptar