

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	DIEGO FERNANDO CHAPARRO DIEGO		Número de Documento:	80257525	
Correo Electrónico:	diegofere21@gmail.com		Número Telefónico:	3214689978	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3828-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	14	28697	\$5739400	107.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5739400	CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 13631075	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 6255946	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	\$ 6198552	1956
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 2295760	
2		FEBRERO		\$ 5682006	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	MARZO	\$ 5968976	
4	ABRIL	\$ 6026370	
5	MAYO	\$ 6198552	
6	JUNIO	\$ 5882885	
7	JULIO	\$ 6198552	
8	AGOSTO	\$ 5968976	
9	SEPTIEMBRE	\$ 5968976	
10	OCTUBRE	\$ 6198552	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 42701136		\$ 68786709	\$ 56389605
			\$ 12397104
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 Enfermero(a) 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	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 NOTAS DE CONEXIÓN Y DESCONEXION Y REGISTRAR LAS NOVEDADES EN E DINÁMICA	-REGISTRO DINAMICA
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, enmendaduras, 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).	-APOYAR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS DE LA UNIDAD RENAL	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	-REALIZAR LOS 11 PASOS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA SU CORRECTA APLICACION	-PRACTICA CLINICA

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución.	-REALIZAR LA CORRECTA VERIFICACIÓN DE LOS PACIENTES Y SU ENTORNO	-PRACTICA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-ATENDER HUMANIZADA MENTE A LOS PACIENTES EN EL CUIDADO DE SUS ACCESO VENOSOS	-PRACTICA CLINICA
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.	-ATENDER HUMANIZADA MENTE A LOS PACIENTES EN EL CUIDADO DE SUS ACCESO VENOSOS	-PRACTICA CLINICA
8	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 DE LA UNIDAD	-FORMATO DE CARRO DE PARO
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.	-REALIZAR VERIFICACIÓN DE REGISTRO DE SIGNOS REALIZADOS POR LO AUXILIAR EN DINÁMICA Y FORMATO DE SEGUIMIENTO A PACIENTES	-REGISTRO DINAMICA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	-SEGUN LA NECESIDAD DEL SERVICIO

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 6198552
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9494687539	-			
2025	OCTUBRE	2025	11	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES CIENTONOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2479421	\$ 396707	\$ 397600	
Salud					COMPENSAR		\$ 309928	\$ 310600	
ARL				3	SURA		\$ 60399	\$ 60600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 719578	\$ 768800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	19228109528		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FERNANDO CHAPARRO DIEGO		2025-11-27 20:04:31		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2025-11-30 20:09:59		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2025-12-02 20:23:02		

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

Planilla Resumen

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						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	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)																							\$2,479,421	\$396,800			\$2,479,421	\$310,000			\$0	\$0			\$2,479,421	\$60,400	\$0	\$0			\$767,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,479,421	\$396,800			\$2,479,421	\$310,000			\$0	\$0			\$2,479,421	\$60,400	\$0	\$0			\$767,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$2,479,421	\$396,800			\$2,479,421	\$310,000			\$0	\$0			\$2,479,421	\$60,400	\$0	\$0			\$767,200
1	CC	80257525	CHAPARRO DIEGO									X								230301	30	\$2,479,421	\$396,800	EP5008	30	\$2,479,421	\$310,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,479,421	2.436%	\$60,400	0	\$0	\$0	No	\$767,200
Total Afiliados (1)																							\$2,479,421	\$396,800			\$2,479,421	\$310,000			\$0	\$0			\$2,479,421	\$60,400	\$0	\$0			\$767,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1924652682	9494687539	I	2025/11/10	2025/11/13	BANCOLOMBIA	3	\$768,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$396,800	\$800	\$0	\$397,600
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$396,800	\$800	\$0	\$397,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$60,400	\$200	\$0	\$60,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$60,400	\$200	\$0	\$60,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$310,000	\$600	\$0	\$310,600
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$310,000	\$600	\$0	\$310,600
TOTAL					1	\$767,200	\$1,600	\$0	\$768,800

- 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
☐ 3828-2025 CUENTA ENERO	diego cuneta_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828-2025 CUENTA FEBRERO	cuenta diegfpo_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828-2025 CUENTA MARZO	SOPRTE DIEGO_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828-2025 CUENTA ABRIL	DIEGO_DDD_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828--2025 CUENTA MAYO	cuenta diego_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828-2025 CUENTA JUNIO	pla diego_merged.pdf - 1750449125 - Planilla Seguridad Social - 80257525.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828-2025 CUENTA JULIO	cuenta diegoooo_merged (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828-225 CUENTA AGOSTO	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828-2025 CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	3828-2025 CUENTA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 3828-2025 CUENTA OCTUBRE	DIE_DIEGOOOO_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

✓ Datos guardados