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:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	DIEGO FERNANDO CHAPARRO DIEGO		**Número de Documento:**	80257525	
Correo Electrónico:	diegoferc21@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:	2697-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
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	26	30001	$6360212	114%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6360212**	**SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS DOCEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-07-01	2026-08-31	1	$ 15870529	1296
2	2026-09-01	2026-09-30	2	$ 7140238	1654

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 7110237
2	MARZO	$ 6780226
3	ABRIL	$ 6240208

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 6240208
5	JUNIO	$ 6240208
6	JULIO	$ 6480216
7	AGOSTO	$ 6240208
8	SEPTIEMBRE	$ 6360212

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27900930	**$ 50911697**	**$ 51691723**	**$ -780026**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Desarrollar actividades asistenciales propias del perfil profesional como Enfermero especializado, conforme a la lex artis, orientadas a apoyar la prestación de los servicios de salud en las áreas asignadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE, en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normativa vigente aplicable.	-Prestar mis servicios como jefe de enfermería en la sala de hemodialisis	-Practica clínica-
2	2. Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, dirigidas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, en los ámbitos individual, familiar y comunitario, de acuerdo con los lineamientos institucionales y las necesidades del servicio.	-Realizar notas de conexión y desconexión, registrarlas en dinámica	-Registro dinámica
3	3. Registrar de manera veraz, oportuna y completa la información derivada de los actos y cuidados de enfermería en la historia clínica, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás autoridades competentes, en especial lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-Realizar el correcto registro en dinámica de los datos y procedimientos realizados al paciente	-Registro dinámica
4	4. Contribuir a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos de enfermería, de acuerdo con los lineamientos institucionales, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado cuando se aplica, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Realizar las actividades de acuerdo a guías y protocolos de la unidad	-Guías y protocolo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar la administración de medicamentos conforme a la prescripción médica escrita, legible y vigente, siguiendo los protocolos institucionales definidos para tal fin y las buenas prácticas clínicas aplicables.	-Realizar los 11 pasos de administración de medicamentos para su correcta aplicación	-Practica clínica
6	6. Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, seguimiento y canalización de usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, conforme a los modelos y programas implementados por la Subred y la normatividad vigente.	-Atender a los pacientes de manera humanizada, cordial y apropiada para el acceso	Practica clínica
7	7. Articular las actividades asistenciales con los equipos misionales, contribuyendo al manejo integral y continuo del paciente, en concordancia con los principios éticos y profesionales establecidos en la Ley 911 de 2004 o la norma que la modifica, adición o sustitución.	-Realizar las actividades de acuerdo a las normas y protocolos de la unidad	-Practica clínica
8	8. Realizar el seguimiento y control del carro de paro del servicio asignado, de conformidad con los procedimientos y formatos institucionales, garantizando su adecuada custodia y disponibilidad.	-Realizar el correcto registro en el formato de carro de paro de la unidad renal	-Formato carro de paro de la unidad renal
9	9. Efectuar seguimiento técnico a las actividades desarrolladas por el personal auxiliar de enfermería, en el marco de las competencias del perfil profesional y conforme a los lineamientos éticos y normativos aplicables, sin que ello implique ejercicio de funciones administrativas o disciplinarias propias de la entidad.	-Realizar la correcta verificación de los pacientes en el cuidado de sus accesos venosos	-Practica clínica
10	10. Realizar actividades de capacitación al talento humano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur en áreas relacionadas con su campo de conocimiento especializado.	-Realizar las actividades de acuerdo a lo manifestado por el líder de la unidad siguiendo los protocolos	-Practica clínica
11	11. Acciones articulares de investigación y/o finas académicas para apoyar procesos de mejoramiento continuo en la institución.	-Realizar verificación de los registros de los pacientes	-Practica clínica
12	12. Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional, relacionadas directamente con el objeto contractual, que contribuyan al fortalecimiento de la prestación de los servicios asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE".	-Según la necesidad del servicio	-Según la necesidad del servicio

© Siasur - 2026

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	$ 6240208
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9511055967	-		
2026	AGOSTO	2026	09	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2496083	$ 399373	**$ 400600**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 312010	**$ 313100**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 60805	**$ 61100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 724413**	**$ 774800**

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	2026-10-02 15:30:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-10-02 15:40:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-10-03 21:20:21
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-10-20 11:22:33

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

aportes en línea

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	646655564	9511055967	I	2026/09/07	2026/09/11	BANCOLOMBIA	4	$774,800

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)																					$2,496,084	$399,400			$2,496,084	$312,100			$0	$0			$2,496,084		$60,900		$0	$0		$772,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,496,084	$399,400			$2,496,084	$312,100			$0	$0			$2,496,084		$60,900		$0	$0		$772,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,496,084	$399,400			$2,496,084	$312,100			$0	$0			$2,496,084		$60,900		$0	$0		$772,400
1	CC	80257525	CHAPARRO DIEGO									X								230301	30	$2,496,084	$399,400	EPS008	30	$2,496,084	$312,100		0	$0	$0	14-11	30	$2,496,084	2.436%	$60,900	0	$0	$0	No	$772,400
Total	**Afiliados(1)**																				$2,496,084	$399,400			$2,496,084	$312,100			$0	$0			$2,496,084		$60,900		$0	$0		$772,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$399,400	$1,200	$0	$400,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$399,400	$1,200	$0	$400,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,900	$200	$0	$61,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$60,900	$200	$0	$61,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,100	$1,000	$0	$313,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$312,100	$1,000	$0	$313,100
TOTAL				**1**	**$772,400**	**$2,400**	**$0**	**$774,800**

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		
☐	2697-2026 CUENTA FEBRERO	CUENTA DIEGO FEB 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HV	diego hv.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA	3. DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2697-2026 CUENTA MARZO	DIEGOO_DDD_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2697-2026 CUENTA ABRIL	dddddd_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2697-2026 CUENTA MAYO	DIE_DD_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2697-2026 CUENTA JUNIO	DIEGO_DDD_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2697-2026 CUENTA JULIO.pdf	2697-2026 CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2697-2026 CUENTA AGOSTO	diegooo_diego111_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

slBi0oVf67

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

DIEGO FERNANDO CHAPARRO

80257525

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REGISTROS CLÍNICOS ASISTENCIALES

con una intensidad horaria de 04 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 24, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ