ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-02-01	**Hasta:**	2022-02-28	
Nombre del Contratista:	LIBARDO IVAN VELANDIA URREA		**Número de Documento:**	79370534	
Correo Electrónico:	mathews08@hotmail.om		**Número Telefónico:**	3115482745	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3725-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	**Dirección**	**Unidad**	**Total**	**Porcentaje(%) Centro de Costos**
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	$ 1634472	87.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1634472**	**UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	**$ 42963264**	**$ 0**	**$ 42963264**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, segùn 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	-CAPACITACION EN EL SISTEMA, REGISTROS OPORTUNOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, REVISION DE HISTORIA CLINICA ELECTRONICA EN CADA JORNADA Y SUPERVISION DE NOTAS DE ENFERMERIA DEL PERSONAL A CADA PACIENTE A CARGO PARA VERIFICAR VERACIDAD, SECUENCIA Y COHERENCIA DE LAS ACTIVIDADS REALIZADAS POR EL PERSONAL .	-HISTORIA CLINICA
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	-CUIDADO INTEGRAL AL PACIENTE DAR INFORMACION PERTINENTE, BRINDAR APOYO Y AUTOCUIDADO DE SALUDPOR EL BIENESTAR DEL USUARIO MIENTRAS SU ESTADIA EN LA INSTITUCION.	-HISTORIA CLINICA
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, 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 médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-CAPACITACIONES EN EL SISTEMA, REGISTROS OPORTUNOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS,REVISION DE HISTORIA CLINICA ELECTRONICA EN CADA JORNADA Y SUPERVISION DE NOTAS DE ENFERMERIA DEL PERSONAL A CARGO PARA VERIFICAR VERACIDAD, SECUENCIA, Y COHERENCIA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL PERSONAL.	-HISTORIA CLINICA
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	- 4 - LEER SOCIALIZAR Y APORTAR SEGUN EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO PARA NUEVOS PROTOCOLOS, DILIGENCIAR LOS CONCENTIMIENTOS SEGUN CORRESPONDA PARA CADA PACIENTE.	-HISTORIA CLINICA
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-- CUIDADO INTEGRAL AL PACIENTE DE CUIDADO SEGUN EL SERVICIO Y TURNO EN CUMPLIMIENTO A LAS GUIAS, PROTOCOLOS, VERIFICAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE APOYO QUE DE CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO DEL PACIENTE Y DEJARREGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EN TURNO.	-HISTORIA CLINICA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZAR AUDITORIAS CONCURRENTES DE NOTAS DE ENFERMERIA, VELAR POR EL BIENESTAR DEL USUARIO FRENTE A LA OBSERVACION DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA .	-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	$ 1634472
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9429911306		
2022	ENERO	2022	02	11			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 908526	$ 145364	$ 160999
Salud		NUEVA EPS		$ 113566	$ 125999
ARL	1	SURA		$ 4743	$ 24499
Caja de Compensación	NO			$ 263673	$ 369499

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870293174

LIBARDO IVAN VELANDIA URREA
79370534

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

Editar

Aumentar el contraste

UTC -5 18:28:20
LIBARDO IVAN VELA...

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → 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 Contr...
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 febrero 2021 Libardo Velandia cto 1182.pdf	Libardo Velandia Contrato # 1182-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo 2021 libardo velandia cto 1182 .pdf	libardo velandia 1182 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta abril 2021 ivan velandia cto 1182 pdf.pdf	cuenta abril 2021 ivan velandia cto 1182 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio 2021 ivan velandia cto 1182.pdf	cuenta 2021 junio ivan velandia cto 1182.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo 2021 ivan velandia cto 1182.pdf	cuenta mayo 2021 ivan velandia cto 1182.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro septiembre.jpg	cuenta de cobro septiembre.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 octubre ivan velandia CTO 1182.pdf	cuenta 2021 octubre ivan velandia CTO 1182.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 julio ivan velandia CTO 1182.pdf	cuenta 2021 julio ivan velandia CTO 1182.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2021 agosto ivan velandia CTO 1182.pdf	cuenta 2021 agosto ivan velandia CTO 1182.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2021 NOVIEMBRE IVAN VELANDIA cto 1182 .pdf	CUENTA 2021 NOVIEMBRE IVAN VELANDIA cto 1182 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2021 DICIEMBRE ivan velandia CTO 1182.pdf	CUENTA 2021 DICIEMBRE ivan velandia CTO 1182.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2022 enero ivan velandia cto 1182.pdf	cuenta 2022 enero ivan velandia cto 1182.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Cancelar

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79370534		VELANDIA URREA LIBARDO IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 43 C 69 D 12 SUR BRR ARBORIZADORA ALTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4550413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1322831072	9429911306	I	2022/02/08	2022/02/11	BANCO DAVIVIENDA	3	$309,400

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 79370534	VELANDIA LIBARDO	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0