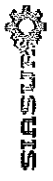


 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Período a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31	
Nombre Contratista:	del	JOHN ANDERSON PASTRAN ARIAS		Número de Documento:	1019075509
Correo Electrónico:		johnpastranarias1@gmail.com		Número Telefónico:	3164637754
Nombre Supervisor:	del	YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1663-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecen:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	174	0	34577	\$6016398	64.4%
108TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	60	34577	\$2074620	22.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8091018	OCHO MILLONES NOVENTA Y UN MIL DIECIOCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 16804416
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 16389504
				CDP
				1074
				1954

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar		
1	FEBRERO	\$ 7883556		
2	MARZO	\$ 8920866		
3	ABRIL	\$ 8505942		
4	MAYO	\$ 8920866		
5	JUNIO	\$ 8298480		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 28007370		\$ 61201290	\$ 42529710	\$ 18671580
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 (médico(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.	--Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enumeradas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica.		--Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes
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.	--Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enumeradas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica		--Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	--Diligenciar historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente.		--Historia clínica Auditorías Concurrentes.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adhirirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--Diligenciar correcta y oportunamente la información que exige el sistema de información de la subred.		--Auditorías, relacionadas con el diligenciamiento inadecuado y fuera de las fechas solicitadas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5). Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	--Ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos a que haya lugar de una manera pertinente, con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad	--Historia clínica y Auditorías Concurrentes.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio.	--Recibo y entregas de Turno ,Registros en historia clínica Auditorías Recurrentes
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	--Diligenciar y hacer entregar al paciente y/on su acompañante todos los documentos que se requieren al egreso de los asignados a su cuidado (formulas médicas, recomendaciones médicas, signos de alarma, solicitud de apoyo diagnóstico para toma ambulatoria, solicitud de control médicos , incapacidades, etc.), diligenciar todos los formularios implementados por la nación, ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadístico.	--Historia clínica, formato de notificación de interes publico, lesiones de causa externa
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	--informar al paciente y al usuario autoridad y cuando se requiera a la competencia sobre la ruta de atención al servicio, así como la evolución del estado de salud a los pacientes y familiares asignados a su cuidado.	--Historia clínica Auditorías Concurrentes.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica.	--Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

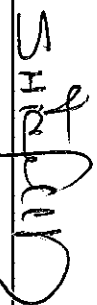
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437276393			
2022	JUNIO	2022	07	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 531103	\$ 531200
Salud						NUÉVA EPS		
ARL					3	SURA	\$ 80860	\$ 80900
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 963354	\$ 1027100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	44342749
------------------	-----------------	----------------	---------	------------------	----------



JOHN ANDERSON PASTRAN ARIAS
1019075509



YURIDY SHIRLEY CUEVAS DUARTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VIII

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Cuentas de Débito	Cuentas de Débito
CC 81070209		PASTIAN ABAC JOYA ANDRISON	INDECOGONITE	PRINCIPAL	CALLE 146 NO 128 13	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	8000490	NO	NO
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Salud	Planilla	Clase	Planilla	Clase	Fecha	Pago	Valor
2022-06	2022-06	2022-06	1	1	1	1	2022/07/05	2022/07/12	2022/07/12
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
PENSION				SALUD				CEP	
No.	Identificación	Salud	Planilla	No.	Identificación	Salud	Planilla	BC	BC
1	CC 81070209	2022-06	1	1	CC 81070209	2022-06	1	1	1
Cuentas de Pension PASIONA (1 Afectados)				Cuentas de Salud PASIONA (1 Afectados)				Cuentas de CEP PASIONA (1 Afectados)	
1. CC (Pension) Pensione 2022-06				1. CC (Salud) Salud 2022-06				1. CC (CEP) CEP 2022-06	
Total Afiliados(1)				Total Afiliados(1)				Total Afiliados(1)	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Cuentas de Débito	Cuentas de Débito
CC 81070209		PASTIAN ABAC JOYA ANDRISON	INDECOGONITE	PRINCIPAL	CALLE 146 NO 128 13	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	8000490	NO	NO
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Salud	Planilla	Clase	Planilla	Clase	Fecha	Pago	Valor
2022-06	2022-06	2022-06	1	1	1	1	2022/07/05	2022/07/12	2022/07/12
RESUMEN DE PAGO									
PENSION				SALUD				CEP	
No.	Identificación	Salud	Planilla	No.	Identificación	Salud	Planilla	BC	BC
1	CC 81070209	2022-06	1	1	CC 81070209	2022-06	1	1	1
Cuentas de Pension PASIONA (1 Afectados)				Cuentas de Salud PASIONA (1 Afectados)				Cuentas de CEP PASIONA (1 Afectados)	
1. CC (Pension) Pensione 2022-06				1. CC (Salud) Salud 2022-06				1. CC (CEP) CEP 2022-06	
Total Afiliados(1)				Total Afiliados(1)				Total Afiliados(1)	



Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación

Identificación de la persona
Nombre y apellido
Código de Verificación



DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
Persona Natural
(LEY 190 DE 1993)



FORMULARIO ÚNICO
1. DE BIENES Y RENTAS

VO. JOHN ANDERSON PASTRANA ARAS
IDENTIFICADO CON C.C. 0 C.E. 0 T.I. 0 No. 1016073509 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
Pala Colombia
Departamento Bogotá D.C.
Dirección calle no 8 11
Municipio Bogotá D.C.
Teléfono 3104637734 3104637734
Y TENIENDO COMO PADRE DE PRIMER GRADO DE CONSANGÜINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOHN HENRY PASTRANA PEÑEROS	78694071	Padre
LYDA NEIFER ARAS GARCIA	31871303	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3º, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 10 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1993,
PARA TOMAR POSESION 0 PARA RETIRARME 0 PARA ACTUALIZACION 0
QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE
RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravado fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	\$ 0.00
CEGANTIAS E INTERESES DE CEGANTIAS	\$ 0.00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 0.00
ARRENDOS	\$ 0.00
HONORARIOS	\$ 130,000,000.00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 0.00
TOTAL	\$ 130,000,000.00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que tengo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Unidad de Bogotá	Cuenta de ahorro	46342770	Bogotá	\$ 300,000.00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vehículo	5H59302	\$ 54,000,000.00

d) Las deudas y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco Aviva	Pago préstamo	\$ 56,000,000.00
cooperativa	credito de vivienda	\$ 245,000,000.00

FORMULARIO ÚNICO		PERSONA INTERESADA
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA		Balneario Integrado de Servicios de Baños
Persona Natural		Nº 2331-01
(LEY 100 DE 1993)		Sídeap[®]
		Último Acreditación: 24/04/2022
Inmatriculación	Credencial del vehículo	\$ 42.000.000,00

12. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES	
e) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:	
ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
f) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:	
CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI ☐ NO ☒ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO		NUMERO DOCUMENTO
	C.C.O.	C.E.O.	
		T.O.	

ACTIVIDADES ECONÓMICAS PRIVADAS

Las actividades económicas de carácter privado, adscritas a las declaradas anteriormente, que no siendo desarrolladas de forma ocasional o permanente con las siguientes:

	DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

THE

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C., 24-Jul-2022

CIUDAD Y FECHA


Última Actualización: 23-MAR-2022
Ficha Valledupar-23-MAR-2022

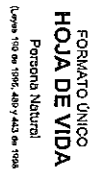
Hoja de vida en español

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 150 de 1995, 489 y 443 de 1993)

[illegible][illegible][illegible]



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyenda: 1999, 2000, 2001 y 2002)



Modelo de vídeo para YouTube

DOMINIO DEI PROTAGONISTI

DIRETTORE RESPONSABILE AL CESPANOR QUIC HAUBA, L'ES

CONCLUSION

1011

FOR THE RECORD

inglòs

x

✕

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

[illegible]

148081

Página 2 de 3



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Carpas 100 de 1000, 489 y 443 de 1988)



Hoja de vida al trabajador

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUESTRO DEPARTAMENTO Y MUESTRE

Ocupación	Tiempo de experiencia	
	Años	MeSES
Privada	0	0
Pública	0	0
Total	0	0

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANEJAMIENTO KALO LA GRAYCADA DE JUJUY QUE QUI EN NO Y ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CUALIDAD DE MANEJANDO E MEDIANTE LA CALIDAD DEL GRUPO CONSTITUCIONAL O LOCAL PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA OBTENER CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICADO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADEROS. (ARTÍCULO No. 25 DE LA LEY 1599M).

Eugenia D.C. - 23-Jul-2022

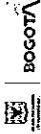
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICADO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONFIRMADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO EVIDENTE

Grado y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE MULTIMEDIA O DE CONTRATACIÓN



BOGOTÁ



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	JOHN ANDERSON PASTRAN ARIAS
Identificación:	1019075509
Entidad:	Salud Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contralista
Correo:	johnpastranarias@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	23/07/22 0:00

El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Dispositiva de las suertes o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser causantes de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causas que da lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entre en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 205 de la Ley 1852 de 2019, que entró en vigencia el 20 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2004 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de integridad del Servicio Público Colombiano.

Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entre en conflicto con mi interés particular.

De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 205 de la Ley 1852 de 2019, que entró en vigencia el 20 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2004 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de integridad del Servicio Público Colombiano.

Para efectos del diligenciamiento: Para suscribir contrato de prestación de servicios

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento: