

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31	
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 ADMINISTRATIVO EN SALUD GESTION	Código Grado:	-

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

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	192	0	9729	\$1867968	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1867968	UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 1634472	
2	MARZO	\$ 1751220	
3	ABRIL	\$ 1751220	
4	MAYO	\$ 1867968	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	JUNIO	\$ 1751220	
6	JULIO	\$ 1751220	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 42963264	\$ 42963264	\$ 10507320	\$ 32455944
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, 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	1. -presentación a paciente y explicación de procedimientos consentimientos informado-toma y registro de signos vitales -arreglo y desinfección de unidades -toma de paraclínicos control de venopunciones -baño de pacientes en cama y ducha -cambio de pañal -limpieza y curación de heridas	-toma de electrocardiogramas -asistencia de dietas a pacientes -cambio de posición a pacientes postrados con o sin ayuda para evitar zonas depresión -notas de enfermería en dinámica gerencial
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	2 -se promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de maillas - -llamado de enfermería	- acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, 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,sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	3 se registran los datos acerca de la condición somática ,psíquica social , cultural ,económica y medio ambiental que pueda	incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida - Kardex , notas de enfermería
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	4 diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas	-diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos de registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura -libros de inventarios - libros de inventarios - carpetas de desinfección
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.	5 se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentación de acuerdo a sus diagnósticos historia clínica Kardex	historia clínica Kardex medico tratante nutricion dietas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	apoyo emocional al paciente historia clínica notas de enfermería	-apoyo emocional al paciente historia clínica notas de enfermería psicología psiquiatría trabajo social

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 \$ 1751220		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437740981			
2022	JULIO	2022	08	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado					NO	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud					NUEVA EPS		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3		SURA	\$ 24360
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 290220	\$ 309400
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

Edilma Galindo Castillo
C.C. 52311878
Enfermera Jefe
FUAH

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 75370534		VELANDIA URREA LIBARDO IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 43 C 59 D 12 SUR ERR APORTADORA ALTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4550413	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-07	2022-07	1998124122	9437742981	1	2022/08/08	2022/08/11	BANCO PAVIMENTA	\$310.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sociedad 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 75370534	VELANDIA LISABEO	33-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EP037	30	\$1,000,000	\$125,000	0	10	\$0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	\$24,400	0	10	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e JCBF
CC 79370534		VELANDIA URBENA LIBARDO IVARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TIV 43 C 69 D 12 SUR ERR ARECIZADORA ALTA	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4950413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago			
2022-07	2022-07	1938124123	9437740981	1	2022/08/08	2022/08/11	BANCO DAVIVIENDA	3
								\$310,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$500	\$0	\$160,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$500	\$0	\$160,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$100	\$0	\$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$100	\$0	\$24,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$400	\$0	\$125,400
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$125,000	\$400	\$0	\$125,400
TOTAL				1	\$309,400	\$1,000	\$0	\$310,400



Aumentar el contraste

UTC -5 12:31:47
LIBARDO IVAN VELA...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿ Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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

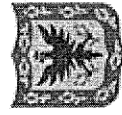
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA 2022 FEBRERO IVAN VELANDIA CTO 3725pdf.pdf	CUENTA 2022 FEBRERO IVAN VELANDIA CTO 3725pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo 2022 ivan velandia cto 3725.pdf	cuenta marzo 2022 ivan velandia cto 3725.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2022 abril IVAN VELANDIA cto 3725.pdf	cuenta 2022 abril IVAN VELANDIA cto 3725.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 MAYO IVAN VELANDIA CTO 3725.pdf	CUENTA 2022 MAYO IVAN VELANDIA CTO 3725.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 JUNIO IVAN VELANDIA CTO 3725.pdf	CUENTA 2022 JUNIO IVAN VELANDIA CTO 3725.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2022 JULIO IVAN VELANDIA CTO 3725.pdf	CUENTA 2022 JULIO IVAN VELANDIA CTO 3725.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

oesAg90vYq

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

LIBARDO IVAN VELANDIA URREA

79370534

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática
del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 20, 2022

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

MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)

MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)

Se registró la información con éxito

Aceptar

Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso accesibles a otras personas. El objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción.