| 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:** | 2022-11-01 | **Hasta:** | 2022-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | JOHN JAIRO VILLA ALZATE | | **Número de Documento:** | 1073679457 | |
| **Correo Electrónico:** | JOHNJVILLA12@GMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3123461217 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LENI RODRIGUEZ MORALES | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3013-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 426 |
| **Perfil:** | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | SIRC | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N11TS | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | TRASLADO SECUNDARIO | 180 | 84 | 11212 | $2959968 | 124.7% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2959968** | **DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS** | | | | | |

## 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** | **CDP** |
| 1 | 2022-04-01 | 2022-07-31 | 1 | $ 5136912 | 1074 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 3519468 | 1954 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 2959968 | 2324 |
| 4 | 2022-09-01 | 2022-09-30 | 4 | $ 269088 | 2682 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 5 | $ 2200416 | 2801 |
| 6 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 6 | $ 2937544 | 3333 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1751220 |
| 2 | MARZO | $ 1867968 |
| 3 | ABRIL | $ 2334960 |
| 4 | MAYO | $ 1751220 |
| 5 | JUNIO | $ 2690880 |
| 6 | JULIO | $ 2959968 |
| 7 | AGOSTO | $ 2690880 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2334960 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2803000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 7121628** | **$ 24145024** | **$ 21185056** | **$ 2959968** |

| | 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 (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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes. | -Para el periodo comprendido del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2022 se realizan actividades propias de auxiliar de enfermería en el traslado de pacientes y debida adherencia a los procedimientos y protocolos institucionales entre las unidades de la Subred SUR | -Historia clínica |
| 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. | -Para el periodo del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2022 se realizan las actividades propias de traslados de pacientes brindando educación e informando a ellos las normas de bioseguridad y cuidad de la salud por temas de pandemia. | -Historia clínica |


***© Siasur - 2022***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3). Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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. | -Para el 1 al 30 de NOVIEMBRE 2022 Se registre en la historia clínica todos los detalles de atención al paciente según corresponda, con la debida adherencia a procedimientos y protocolos institucionales. | -Historia clínica |
| 4 | 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. | -Para el mes de NOVIEMBRE de 2022 no se realiza actualización de documentos, sin embargo, se con la adherencia y atención de los pacientes con los protocolos y procedimientos actuales de consulta en la intranet. | -Historia clínica |
| 5 | 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. | -Para el mes de NOVIEMBRE de 2022 se apoya en los procesos de atención y traslados internos de pacientes en la unidad móvil, los cuales son dirigidos a las unidades de la subred, prestando el debido servicio y apoyando en los procesos misionales asistenciales de la entidad en cada unidad según corresponda. | -Historia Clínica |
| 6 | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales." | -trabaja en equipos con las unidades de nuestra subred sur, al momento de realizar los traslados de las unidades móviles para que se brinde una adecuada atención a los pacientes y así mismo apoyar en los servicios cuando se requiera. Se asiste a reuniones programadas, se tiene adherencia a seguridad del paciente cuidando que n se presenten eventos. | -listados de asistencia |


***© Siasur - 2022***

| 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** | | $ 2803000 |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 1050357146 | | | |
| **2022** | **OCTUBRE** | **2022** | **11** | **16** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL PESOS** | | | |
| **Item** | | | | | **Entidades Aportantes a Seguridad Social** | **Ingreso Base de Cotización** | **Valor Mínimo de los Aportes** | **Valor Aportado** |
| Pensionado | | | | NO | COLFONDOS | $ 1121200 | $ 179392 | **$ 179400** |
| Salud | | | | | SURA | | $ 140150 | **$ 140200** |
| ARL | | | | 4 | SURA | | $ 0 | **$ 0** |
| Caja de Compensación | | | | SI | COLSUBSIDIO | **Total** | **$ 325395** | **$ 319600** |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 488416523659 |

**JOHN JAIRO VILLA ALZATE**
**1073679457**

**LENI RODRIGUEZ MORALES**
**ENFERMERO**


*© Siasur - 2022*

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-11-16, 03:00:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1050357146

**Periodo Cotización:** octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8868742140

**PAGADO 16/11/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JHON JAIRO VILLA ALZATE | | |
| **Documento** | CC1073679457 | **Dirección** | CRA 23 64 SUR 64 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3123461217 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | NINGUNA ARP |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | IRET | LMA | VSP | SLN | VAC | IGE | SLN | VAC | AVP | ING | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Min Educación | Total |
| CC 1073679457 | JOHN JAIRO VILLA ALZATE | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 0 | 30 | (23)0023 COLFONDOS | $ 1,121,200 | $ 179,400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1,121,200 | $ 140,200 | 0.000 | | $ 0 | (CCF23) COLSUBSIDIO | $ 1,121,200 | $ 22,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 342,100 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Encapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1,121,200 | $ 1,121,200 | $ 0 | $ 1,121,200 | $ 179,400 | $ 140,200 | $ 0 | $ 22,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 342,100 | $ 0 | $ 342,100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 8515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 89 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 58 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1 Informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? ○ Si ◉ No

| identificación 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | febrero jhon villa.pdf | febrero jhon villa.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | jhon villa.pdf | jhon villa.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 2022 | jhon villa abril.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2022 JHON VILLA | jhin villa mayo .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 2022 JHON VILLA | jhon villa-1.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3013-2022 JULIO | CTO 3013-2022 JULIO JHON VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3013-2022 AGOSTO JHON VILLA | JHON VILLA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3013-2022 SEPTIEMBRE JHON VILLA | jhon villa oct.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3013-2022 OCTUBRE | jhon villa-5.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 201