| 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:** | 2023-12-01 | **Hasta:** | 2023-12-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ CORTES | | **Número de Documento:** | 10180204 | |
| **Correo Electrónico:** | franciscogonza00@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3114692036 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LENI RODRIGUEZ MORALES | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1215-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| **Perfil:** | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | 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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| V02TS | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | TRASLADO SECUNDARIO | 180 | 60 | 10510 | $2522400 | 129% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2522400** | **DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-02-05 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 4414200 | 1557 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 2144040 | 2107 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 3197040 | 2430 |
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 1343280 | 2818 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 2149680 | 3155 |
| 6 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 6 | $ 2308560 | 3612 |
| 7 | 2023-12-01 | 2024-01-31 | 7 | $ 1765680 | 4057 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 2144040 |
| 2 | MARZO | $ 2522400 |
| 3 | ABRIL | $ 2522400 |
| 4 | MAYO | $ 2396280 |
| 5 | JUNIO | $ 2270160 |
| 6 | JULIO | $ 2522400 |
| 7 | AGOSTO | $ 2017920 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1765680 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2017920 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1765680 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7819440 | $ 25141920 | $ 21944880 | $ 3197040 |

| | 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, segun 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. | -Prestar servicios técnicos como auxiliar de enfermería de traslados secundarios en las áreas asistenciales a los usuarios de la subred sur, con pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta. | -Historia clínica |
| 2 | 2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | -Realizar las actividades necesarias para mantener en buen estado y en condiciones óptimas la móvil asignada, informando oportunamente al supervisor las novedades que puedan afectar la operación. | -Historia clínica |

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1059851468 | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 1765680 |
| 2023 | NOVIEMBRE | 2023 | 12 | 19 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1160000 | $ 185600 | $ 185600 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 145000 | $ 145000 |
| ARL | 4 | SURA | | $ 0 | $ 0 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 336655 | $ 330600 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 004800450639 |
|---|---|---|---|---|---|

Francisco Gonzalez

**FRANCISCO JAVIER GONZALEZ CORTES**
**10180204**

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


*© Siasur - 2023*

| 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 clinica la informacion de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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 medico del servicio, los cambios en el estado o evolucion del paciente. | -Prestar servicios técnicos como auxiliar de enfermería cumpliendo las órdenes impartidas por el equipo médico y por el supervisor del contrato. | -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. | -Prestar servicios técnicos como auxiliar de enfermería cumpliendo órdenes, brindar educación al paciente que recibe nuestros servicios en cuanto a generación de estilos, hábitos y conductas de vida saludable. | -Historia clínica, bitácora de traslados |
| 5 | 5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promocion de habitos saludables, autocuidado y cuidados especificos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones medicas, dejando registro escrito en la historia clinica y -o documentos destinados por la institucion. | -Brindar educación al paciente que recibe nuestros servicios en cuanto a la generación de estilos, hábitos y conductas de vida saludables. | -Historia clínica, bitácora de traslados |
| 6 | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | -Realizar las actividades necesarias para mantener en buen estado y en condiciones óptimas la móvil asignada, informando oportunamente al supervisor las novedades que puedan afectar la operación. | -Historia clínica, bitácora de traslados |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-12-19, 01:27:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059851468

**Periodo Cotización:** noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810178856

## PAGADO 19/12/2023

### DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ɔcial | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ CORTES | | |
| ıto | CC10180204 | **Dirección** | CR 7 #181 - 77 |
| ɛmpresa | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3027931000 |
| ʂona | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| ıtante Legal | | **Identificación** | |
| ıados | 1 | **ARP** | NINGUNA ARP |

### .LE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | INS | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ARP | 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 Ministerio | Total |
| FRANCISCO JAVIER GONZALEZ CORTES | 03 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.160.000 | $ 145.600 | 0,000 | $ 0 | $ 0 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 330.600 |

### TALES

| ısión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 330.600 | $ 5.000 | $ 335.600 |



s de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 9:27:40
FRANCISCO JAVIER...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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 Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evalu

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*

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado |
|---|---|---|
| francisco gonzalez enero20230208.pdf (Archivado) | francisco gonzalez enero20230208.pdf | Proveedor |
| Screenshot_20230321-214729.png | Screenshot_20230321-214729.png | Proveedor |
| Screenshot_20230321-214751.png | Screenshot_20230321-214751.png | Proveedor |
| Screenshot_20230321-214751~2.png | Screenshot_20230321-214751~2.png | Proveedor |
| Screenshot_20230321-214804.png | Screenshot_20230321-214804.png | Proveedor |
| Screenshot_20230321-214830.png | Screenshot_20230321-214830.png | Proveedor |
| FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_2.jpg | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_2.jpg | Proveedor |
| FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_3.jpg | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_3.jpg | Proveedor |
| FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_4.jpg | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_4.jpg | Proveedor |
| FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_5.jpg | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_5.jpg | Proveedor |
| FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_6.jpg | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_6.jpg | Proveedor |
| FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_7.jpg | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_7.jpg | Proveedor |
| FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_8.jpg | FRANCISCO JAVIER GONZALEZ_8.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230523_132541.jpg | Screenshot_20230523_132541.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230523_132526.jpg | Screenshot_20230523_132526.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230523_132503.jpg | Screenshot_20230523_132503.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230523_132443.jpg | Screenshot_20230523_132443.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230523_132419.jpg | Screenshot_20230523_132419.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230622_210918_com.google.android.apps.docs.jpg | Screenshot_20230622_210918_com.google.android.apps.docs.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230622_210912_com.google.android.apps.docs.jpg | Screenshot_20230622_210912_com.google.android.apps.docs.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230622_210859_com.google.android.apps.docs.jpg | Screenshot_20230622_210859_com.google.android.apps.docs.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230626_063356_com.google.android.apps.docs.jpg | Screenshot_20230626_063356_com.google.android.apps.docs.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230626_063153_com.google.android.apps.docs.jpg | Screenshot_20230626_063153_com.google.android.apps.docs.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230626_063209_com.google.android.apps.docs.jpg | Screenshot_20230626_063209_com.google.android.apps.docs.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230626_063326_com.google.android.apps.docs.jpg | Screenshot_20230626_063326_com.google.android.apps.docs.jpg | Proveedor |
| Screenshot_20230626_063341_com.google.android.apps.docs.jpg | Screenshot_20230626_063341_com.google.android.apps.docs.jpg | Proveedor |
| CTO 1215-2023 JUNIO 2023.pdf | CTO 1215-2023 JUNIO 2023.pdf | Proveedor |
| CTO 1215-2023 JULIO 2023.pdf | CTO 1215-2023 JULIO 2023.pdf | Proveedor |

Editar

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | CTO 1215-2023 AGOSTO 2023.pdf | CTO 1215-2023 AGOSTO 2023.pdf | Proveedor |
| ☐ | CTO 1215-2023 SEPTIEMBRE 2023.pdf | CTO 1215-2023 SEPTIEMBRE 2023.pdf | Proveedor |
| ☐ | CTO 1215-2023 OCTUBRE 2023.pdf | CTO 1215-2023 OCTUBRE 2023.pdf | Proveedor |
| ☐ | CTO 1215-2023 NOVIEMBRE 2023.pdf | CTO 1215-2023 NOVIEMBRE 2023.pdf | Proveedor |

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.