

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29			
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:	2271-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	434		
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS						
Unidad de Servicios:	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ						
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	20	12110	\$2422000	123.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2422000	DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial				2024-04-30	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 5864580	\$ 5864580		\$ 0			\$ 5864580	
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Para el periodo del 1 al 29 FEBRERO 2024 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
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 1 al 29 FEBRERO 2024 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
3	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 defina el Ministerio de Salud y Protección 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 mes de 1 al 29 FEBRERO 2024 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
4	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.	-Para el mes de 1 al 29 FEBRERO 2024 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
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.	-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
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-de mas actividades asignadas en el transcurso mes	-bitacora

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		\$ 2522400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060230977	-			
2024	ENERO	2024	02	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1256666.6666667	\$ 201067	\$ 231700	
Salud					SURA		\$ 157083	\$ 181000	
ARL				4	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO		Total	\$ 364710	\$ 412700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488416523659	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JOHN JAIRO VILLA ALZATE			2024-02-26 15:02:04	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES			2024-02-28 16:19:04	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-02-29 17:58:40	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

Fecha creación reporte: 2024-02-13, 04:11:32 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1060230977

Periodo Cotización: enero de 2024

Periodo Servicio: enero de 2024

Referencia pago (PIN): 8810047189

PAGADO 12/02/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	CCR	VCT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días ARP	Días ARP	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
CC 1073679457	JOHN JAIRO VILLA ALZATE	03	00																		0	30	30	0	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.447.856	\$ 231.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.447.856	\$ 181.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.447.856	\$ 29.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.700

III.TOTALES

IBC Pensión	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
\$ 1.447.856	\$ 1.447.856	\$ 0	\$ 1.447.856	\$ 231.700	\$ 181.000	\$ 0	\$ 29.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.700	\$ 0	\$ 441.700



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 13:36:37
JUAN JAIRO VILLA...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

ir un

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

<

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	numero 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

datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	CTO 1927-2023 febrero	JHON JAIRO VILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MARZO CTO 1927-2023	CUENTA MARZO JHON.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ABRIL CTO 1927-2023	JHON JAIRO VILLA CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	JULIO CTO 1927-2023	JHON JAIRO VILLA CUENTA JULIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	AGOSTO CTO 1927-2023	CUENTA JHON JAIRO VILLA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MAYO CTO 1927-2023	JHON JAIRO VILLA MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	JUNIO CTO 1927-2023	JHON JAIRO VILLA (1) JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	SEPTIEMBRE CTO 1927-2023	JHON 11.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	OCTUBRE CTO 1927-2023	JHON JAIRO VILLA oct.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	NOVIEMBRE CTO 1927-2023	JHON JAIRO VILLA (5).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	jhon jairo villa diciembre 2023.pdf	jhon jairo villa diciembre 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ENERO CTO 1927-2024	JHON JAIRO VILLA (6).pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Carga nueva

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>