

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79370534		VELANDIA URREA LIBARDO IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trv 43 c 69 d 12 Brr Arborizadora Alta	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4550413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1070269699	9476557551	I	2024/11/12	2024/11/25	BANCO DAVIVIENDA	\$406,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
1	CC 79370534	VELANDIA LIBARDO	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79370534		VELANDIA URREA LIBARDO IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trv 43 c 69 d 12 Brr Arborizadora Alta	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4550413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1070269699	9476557551	I	2024/11/12	2024/11/25	BANCO DAVIVIENDA	\$406,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$2,000	\$0	\$210,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$2,000	\$0	\$210,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$300	\$0	\$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$300	\$0	\$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$1,500	\$0	\$164,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$1,500	\$0	\$164,000
TOTAL				1	\$402,200	\$3,800	\$0	\$406,000

Datos guardados

Cancelar

 $\wedge$

Evaluación de la Entidad Estatal

>

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	IVAN VELANDIA 2024 ENERO.pdf (Archivado)	IVAN VELANDIA 2024 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2024 FEBRERO IVAN VELANDIA.pdf	CUENTA 2024 FEBRERO IVAN VELANDIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta 2024 MARZO Ivan Velandia.pdf	Cuenta 2024 MARZO Ivan Velandia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 2024 abril IVAN VELANDIA.pdf	CUENTA 2024 abril IVAN VELANDIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2024 MAYO ivan velandia .pdf	cuenta 2024 MAYO ivan velandia .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2024 JUNIO ivan velandia.pdf	cuenta 2024 JUNIO ivan velandia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2024 julio IVAN VELANDIA.pdf	cuenta 2024 julio IVAN VELANDIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2024 agosto ivan velandia.pdf	cuenta 2024 agosto ivan velandia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2024 SEPTIEMBRE ivan velandia.pdf	cuenta 2024 SEPTIEMBRE ivan velandia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2024 OCTUBRE ivan velandia.pdf	cuenta 2024 OCTUBRE ivan velandia.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

 $\wedge$

Evaluación de la Entidad Estatal

>

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-11-01	Hasta:	2024-11-30			
Nombre del Contratista:	LIBARDO IVAN VELANDIA URREA			Número de Documento:	79370534		
Correo Electrónico:	mathews08@hotmail.om			Número Telefónico:	3115482745		
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS		Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	2508-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	434	
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA					
Dirección a la que Perteneces:	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	180	0	10510	\$1891800	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1891800	UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 4098900	1020	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 3783600	1544	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 3909720	2136	
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 1765680	2617	
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 2017920	2773	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 1891800	
2	MARZO	\$ 2017920	
3	ABRIL	\$ 1891800	
4	MAYO	\$ 1891800	
5	JUNIO	\$ 1891800	
6	JULIO	\$ 2017920	
7	AGOSTO	\$ 1891800	
8	SEPTIEMBRE	\$ 1891800	
9	OCTUBRE	\$ 2017920	
10	NOVIEMBRE	\$ 1891800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5864580		\$ 21440400	\$ 19296360
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.	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 - Se diligencian todos los campos de	DINAMICA para llevar a cabo un registro detallado de cada usuario. Se realiza desde la atención a los protocolos y lineamientos institucionales
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.	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 - lidad	Se asiste a capacitaciones y reuniones requeridas por las instituciones como garantía de capacitación y aprendizaje continuo para continuar brindando atención de calidad. Se trabaja desde el sector asistencial y administrativo para brindar servicios oportunos y de ca

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 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 (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.	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 {	Se realiza higiene personal y acompañamiento de paciente para traslado a baño. baño en tina, baño en cama, se realiza cambio de posición habitual a fin de impedir la aparición de úlceras provocadas por el peso del cuerpo. Asistencia a pacientes para alimentarse. vigilancia sobre los pacientes, observar cambios en su estado de salud y asegurarse de que se sientan cómodos. se explica al paciente y familiares eliminación de desecho
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.	diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas -diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura -libros de inventario -libros de inventarios - carpetas de desinfección	Se brinda atención oportuna y segura garantizando la mejoría de los usuarios. Se presta atención desde los diagnósticos y estado de salud de cada usuario, a fin de que los tratamientos y cuidado sean adecuados según la necesidad y patologías de los pacientes
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.	se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentación de acuerdo a sus diagnósticos historia clínica Kardex, Explicar a los familiares las normas sobre las visitas y el diagnóstico, Informar a pacientes y familiares sobre las pruebas solicitadas y resolver cualquier duda d.	DINAMICA: notas de enfermería - actividades de - enfermería - diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección - asistencia a capacitación sobre los cinco momentos de contacto con el paciente, higiene de manos, usuario y unida-
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	apoyo emocional al paciente de las especialidades de psicología, psiquiatría, trabajo social Manejar un control de los valores del paciente, Apoyo psicológico y físico al paciente, familiares y cuidadores. • SOPORTADO EN KARDEX DE ENFERMERIA, DINAMICA GERENCIAL - En conjunto con los jefes de turno y medico se hace seguimiento a plataforma SIASUR para verificar examinar los procedimientos anexos. -Se hace uso adecuado de	DINAMICA y las herramientas que ofrece para registrar: cuidados de enfermería, como cambios de posición, escalas de piel y riesgos de caída, recibos y entregas de turno, a fin de garantizar la integralidad y secuencialidad en la atención

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9476557551	-			\$ 2017920
2024	OCTUBRE	2024	11	25					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DIECISIETE MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					NUEVA EPS		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870293174

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIBARDO IVAN VELANDIA URREA	2024-11-24 13:59:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LIBARDO IVAN VELANDIA URREA	2024-11-26 07:37:40
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-11-28 16:11:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-01 20:46:57
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-11 11:05:19

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024