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:**	2025-01-11	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	ROQUE DE JESUS LONDOÑO MONTEALEGRE		**Número de Documento:**	11221385	
Correo Electrónico:	Roquejl29@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3107197393	
Nombre del Supervisor:	MARISOL VELANDIA PEDRAZA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2094-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	ENFERMERO				
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
V03JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	152	0	21230	$3226960	125.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3226960**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-11	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 3226960	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30840136	**$ 30840136**	**$ 3226960**	**$ 27613176**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2025

1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, segùn 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.	-Se realizo apoyo terapéutico en el domicilio a pacientes, acompañamiento en el tratamiento al paciente y cuidador, administración segura de medicamentos bajo estrategia de los 11 correctos, solicitud de insumos y medicamentos, devolución tratamientos y registro de notas. -	-Formato registro de actividades realizadas al paciente Atención Domiciliaria.
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.	-Se realizan actividades de información, educación a familias ingresadas durante el mes de julio al programa de atención domiciliaria sobre autocuidado de la salud, importancia a la adherencia del tratamiento, adecuada dieta alimenticia.	-Registro dinámica gerencial
3	3). Registrar en la Historia Clìnica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), 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).	-Se realiza registro en historia clínica de dinámica gerencial de administración de medicamentos, nota de enfermería, registro de signos vitales y educación brindada a pacientes y cuidadores.	-Historia clínica de dinámica gerencia.
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.	-Se realizan aportes y sugerencias para los formatos y documentos del programa de Atención Domiciliaria.	-Acta soporte
5	5). Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion.	-Se realiza administración de medicamentos cumpliendo los 11 correctos establecidos en el protocolo institucional. -	-Nota de administración de medicamentos en historia clínica
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	-Se brinda información y educación sobre las diferentes rutas de salud.	-Historia clínica de dinámica gerencial.
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-Articulación con equipos de enfermería y farmacia para entrega de insumos y medicamentos de pacientes que ingresaron al programa de atención domiciliaria. Se participa activamente en las reuniones de articulación para el buen funcionamiento del programa de Atención Domiciliaria.	-Acta de soporte
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-Se realiza seguimiento y custodia a la entrega de los medicamentos por parte de la farmacia, así mismo se deja soporte de los medicamentos entregados al paciente y se realiza seguimiento a los equipo médicos.	-Formato de seguimiento diario de funcionamiento de los equipos de atención domiciliaria y formato relación de entrega de medicamentos de atención domiciliaria.
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-Se realiza seguimiento a los pacientes del programa de Atención Domiciliaria, toma de signos vitales y reporte de novedades al equipo médico.	-Historia Clínica registrada en aplicativo dinamica gerencial.

10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Apoyo en urgencias del Hospital Tunal (Tratamiento y procedimientos).	-Historia clínica de dinámica gerencial.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0570000570099705

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ROQUE DE LONDOÑO MONTEALEGRE	2025-02-04 00:23:06
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARISOL VELANDIA PEDRAZA	2025-02-04 17:32:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-02-06 14:55:59
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-18 16:25:00

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.



MARISOL VELANDIA PEDRAZA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD

© Siasur - 2025

BOGOTA, Diciembre 6 de 2024

Señor:
LONDOÑO MONTEALEGRE ROQUE DE JESUS
CC. 11221385
CL 43 A SUR NO 13 B 05 - 3035432
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 31 de 2008. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
LONDOÑO MONTEALEGRE ROQUE DE JESUS	11221385	C	Oct-31-2008	460	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
LONDOÑO QUIRAMA MARIA CAMILA	1141326765	T	May-17-2011	384	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
LONDOÑO ROQUE	795149	C	Oct-30-1998	0	0	PADRES	NO VIGENTE	Oct-30-1998	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
CONTRERAS LONDOÑO VALERY SOPHIA	1013699462	R	Jun-16-2022	52	0	HIJO DE BENEFICIARIO	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ROQUE DE JESUS LONDOÑO MONTEALEGRE	11221385	Trabajador Independiente	VIGENTE
COLOR PLASTIC LTDA	11221385	Dependiente	CERRADO
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO TALENTUM EN LIQUID	11221385	Dependiente	CERRADO
COOPERATIVA TRABAJO INTRASALUD CTA	11221385	Dependiente	CERRADO
ROQUE DE JESUS LONDOÑO MONTEALEGRE	11221385	Trabajador Independiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Scanned with CamScanner

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ROQUE DE JESUS LONDOÑO MONTEALEGRE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.221.385**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **06/12/2024**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ROQUE DE JESUS LONDONO MONTEALEGRE** con **Cédula de Ciudadanía** número **11221385**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**000570099705**
Fecha de apertura	**25/07/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11221385		LONDOÑO MONTEALEGRE ROQUE DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 43 A SUR No. 13 B - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3035432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1223837405	9480902644	I	2025/01/22	2025/01/28	BANCO DAVIVIENDA	6	$460,700

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)					$1,610,000	$257,600			$1,610,000	$201,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,610,000	$257,600			$1,610,000	$201,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,610,000	$257,600			$1,610,000	$201,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	11221385 LONDOÑO ROQUE	230301	30	$1,610,000	$257,600	EPS002	30	$1,610,000	$201,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,610,000	$257,600			$1,610,000	$201,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11221385		LONDOÑO MONTEALEGRE ROQUE DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 43 A SUR No. 13 B - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3035432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1223837405	9480902644	I	2025/01/22	2025/01/28	BANCO DAVIVIENDA	6	$460,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,600	$1,000	$0	$258,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$257,600	$1,000	$0	$258,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,300	$800	$0	$202,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$201,300	$800	$0	$202,100
TOTAL				**1**	**$458,900**	**$1,800**	**$0**	**$460,700**