| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2023-11-01 | **Hasta:** | 2023-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | LUZ YANETH GALEANO CARDENAS | | **Número de Documento:** | 52553492 | |
| **Correo Electrónico:** | yanethgale741@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3154564461 | |
| **Nombre del Supervisor:** | GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA | **Cargo:** | DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4157-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 467 |
| **Perfil:** | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A24TNCP | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | CAPS TUNAL | 186 | 0 | 8980 | $1670280 | 100.5% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1670280** | **UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2022-02-01 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-12-31 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 1 | $ 0 | 0 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1561470 |
| 2 | MARZO | $ 1561470 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | ABRIL | $ 1561470 |
| 4 | MAYO | $ 1561470 |
| 5 | JUNIO | $ 1561470 |
| 6 | JULIO | $ 1561470 |
| 7 | AGOSTO | $ 1561470 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1561470 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1561470 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1561470 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 1561470 |
| 12 | ENERO | $ 1561470 |
| 13 | FEBRERO | $ 1670280 |
| 14 | MARZO | $ 1670280 |
| 15 | ABRIL | $ 1670280 |
| 16 | MAYO | $ 1670280 |
| 17 | JUNIO | $ 1670280 |
| 18 | JULIO | $ 1670280 |
| 19 | AGOSTO | $ 1670280 |
| 20 | SEPTIEMBRE | $ 1670280 |
| 21 | OCTUBRE | $ 1670280 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 38230830** | **$ 38230830** | **$ 33770160** | **$ 4460670** |

| 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, 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. | --Realizar actividad de auxiliar de enfermera en la rotación diaria de la enfermera para desarrollar las actividades contractuales apoyando la atención del paciente y su familia. | --Cumplir con la asignación diaria de la enfermera según el día y la fecha |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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. | -Realizar y asistir a actividades educativas al paciente promoviendo hábitos de vida para prevenir la enfermedad y promover la salud, con la participación activa de la comunidad promoviendo el dialogo y la concertación de acciones | -Planillas de asistencia y material educativo, diplomas de asistencia |
| 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. | -Describir en historia clínica la atención prestada al paciente en tiempo real, evitando tachones y enmendaduras, llevando la secuencia de las atenciones prestadas en cada uno de los formatos y base de registros,proteger los registros médicos acatando plan de contingencia en caso de caídas del sistema . | -Formatos de registros y base de ,informes plan de contingencia . |
| 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. | --Sugerir y apoyar la elaboración de protocolos, procedimientos, recomendaciones necesarias para examines del paseante y su familia, consentimientos informados, preparaciones | --Protocolos,procedimientos y guías recomendaciones escritos sugeridos, preparaciones previas, llamados telefónicos |
| 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. | --Realizar actividades que promuevan el egreso rápido del paciente ,dando toda la información requerida para continuar el tratamiento en casa ,promoviendo la seguridad del paciente dejando registro de todo actividad realizada | ---Registros de egreso y recomendacione |
| 6 | 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | ---Sugerir acciones para la mejora del servido de los funcionarios y la atención del paciente para mejorar la productividad, la humanización .el clima laboral encaminadas a tener una cultura de autocontrol y apoyo mutuo, | -Acatas de reunión ,firma de asistencia a reuniones y listados de acciones sugeridas . I |

## 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 | $ 1670280 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 7901999184 | | |
| 2023 | OCTUBRE | 2023 | 11 | 27 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1160000 | $ 185600 | $ 186400 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 145000 | $ 145600 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 28258 | $ 28500 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 336655** | $ 360500 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 0550488424699616 |
|---|---|---|---|---|---|

Luz Yaneth Galeano Cárdenas

**LUZ YANETH GALEANO CARDENAS**
**52553492**

**GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA**
**DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS**

VoBo AE

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52553492 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUZ YANETH GALEANO CARDENAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ZIPAQUIRA | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 28 A N 22 A 92 | TELÉFONO: | 8896723 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7901999184 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 4 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/11/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 297438185 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 800 | $ 0 | $ 185.600 | $ 800 | $ 186.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 185.600 | $ 800 | $ 186.400 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 145.000 | $ 600 | $ 0 | $ 145.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 145.000 | $ 600 | $ 0 | $ 145.600 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 28.300 | $ 28.300 | $ 200 | $ 0 | $ 28.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 28.300 | $ 200 | $ 0 | $ 28.500 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| CÓDIGO | NOMBRE (ADMINISTRADORA) | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 23.200 | $ 100 | $ 23.300 |
| SUBTOTALES: | | | $ 23.200 | $ 100 | $ 23.300 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

**DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES**

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 52553492 | GALEANO CARDENAS LUZ YANETH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN**

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 |

**SEGURIDAD SOCIAL – SALUD**

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 |

**SEGURIDAD SOCIAL – ARP**

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 52553492 | $ 28.300 |

**PARAFISCALES**

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | $ 1.160.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 23.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 383.800 |
|---|---|

Planilla Pagada

2023/11/25 8:06 AM USUARIO: SOI CC1020807384

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

# CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

## Luz Yaneth Galeano Cardenas

C.C.: 52553492

**Por haber completado exitosamente el curso:**

## LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

24 de noviembre de 2023

**Intensidad de 35 horas**
en modalidad virtual

Colombia

UTC -5 19:39:42
LUZ YANETH GALEAN...

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- Modificación del contrato
- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 8 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

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? 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 por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA FEBRERO -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA FEBRERO -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA MARZO -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA ABRIL -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA MAYO -CTO 4792-2022.pdf (Archivado) | CUENTA MAYO -CTO 4792-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO-4157-2022.pdf | CUENTA JUNIO-4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA JULIO -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ACUENTA MAYO -CTO 4157-2022.pdf | ACUENTA MAYO -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA AGOSTO -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE -CTO 4157.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE -CTO 4157.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE CTO 4157-2022.pdf | CUENTA OCTUBRE CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE -CTO-4157-2022.pdf | CUENTA NOVIEMBRE -CTO-4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA DICIEMBRE -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA ENERO -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO -CTO 4157-2023.pdf | CUENTA FEBRERO -CTO 4157-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARAZO -CTO -4157-2023.pdf | CUENTA MARAZO -CTO -4157-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIIL -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA ABRIIL -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO -CTO 4157-2022.pdf | CUENTA MAYO -CTO 4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO-CTO 4157-2022...pdf | CUENTA JUNIO-CTO 4157-2022...pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUANTA JULIO -CTO 4157-2022...pdf | CUANTA JULIO -CTO 4157-2022...pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO -CTO4157-2022.pdf | CUENTA AGOSTO -CTO4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE -CTO4157-2022.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE -CTO4157-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE -CTO 4157-2022...pdf | CUENTA OCTUBRE -CTO 4157-2022...pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >