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:	HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO		**Número de Documento:**	52432355	
Correo Electrónico:	MAGALYMONA1@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3123343581	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1209-2023	**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	168	0	12110	$2034480	104.1%
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	0	24	10510	$252240	12.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2286720**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 367800	1337
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 4458240	1557

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2023-06-01	2023-07-31	3	$ 241320	1563
4	2023-07-01	2023-08-31	4	$ 2925600	2107
5	2023-08-01	2023-09-30	5	$ 3342360	2430
6	2023-09-01	2023-10-31	6	$ 2082920	2818
7	2023-10-01	2023-11-30	7	$ 2412840	3155
8	2023-11-01	2024-01-31	8	$ 2994120	3612

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2034480
2	MARZO	$ 2994120
3	ABRIL	$ 2286720
4	MAYO	$ 2558160
5	JUNIO	$ 2741880
6	JULIO	$ 2906400
7	AGOSTO	$ 2809520
8	SEPTIEMBRE	$ 2412840
9	OCTUBRE	$ 2703480

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7819440	$ 26644640	$ 23447600	$ 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, 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 30 NOVIEMBRE 2023 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 30 NOVIEMBRE 2023 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

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.	-Para el mes de 1 al 30 NOVIEMBRE 2023 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 clinica
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria 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 30 NOVIEMBRE 2023 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 Clinica
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.	-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	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2703480
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71650188		
2023	OCTUBRE	2023	10	12			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SANITAS		$ 145000	$ 145000
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 330655	$ 330600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	456800069183

HEIDY MAGALY SUAREZ

HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO
52432355

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

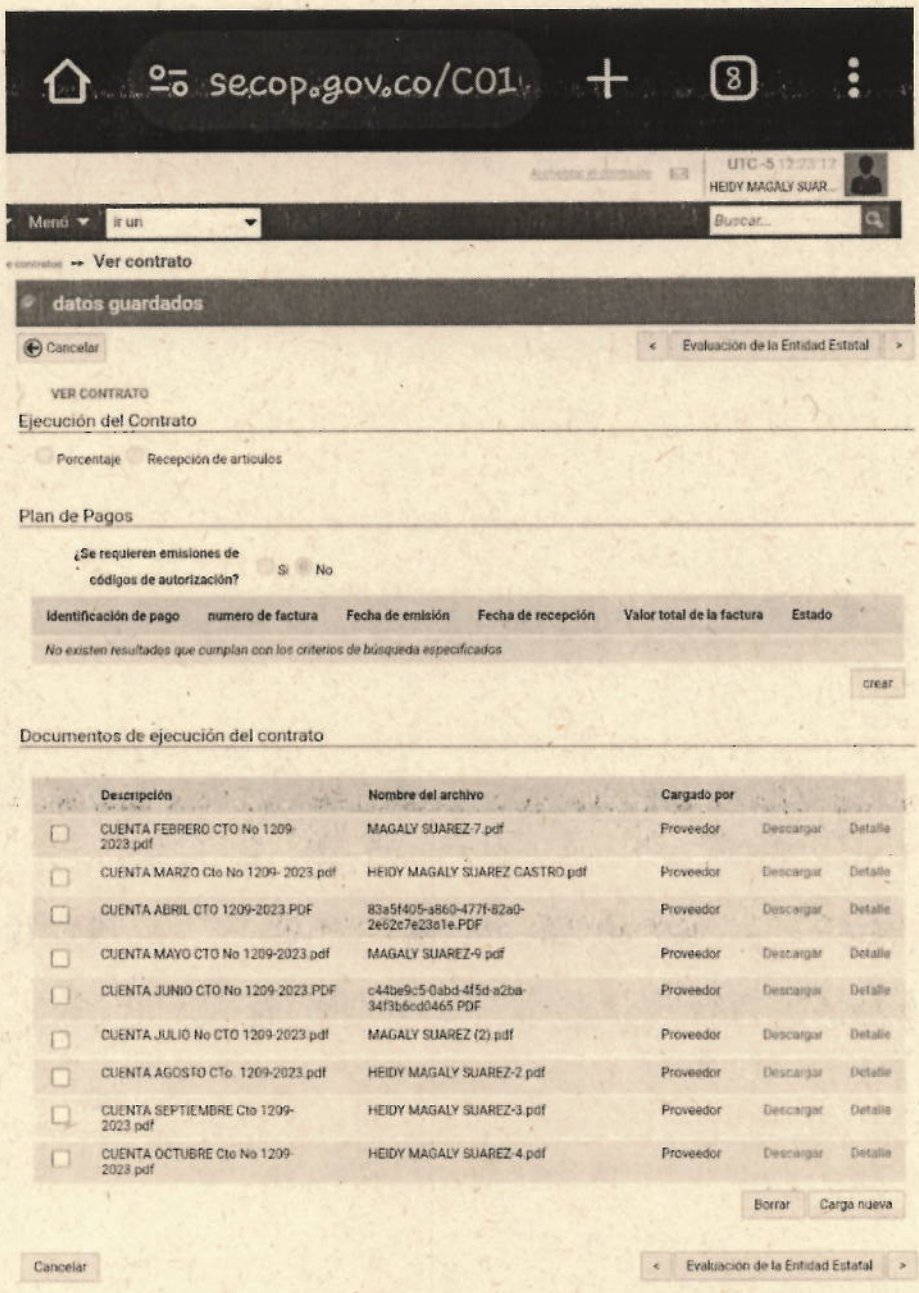
Se certifica que **HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO**, identificada con **CC** número **52432355**, aportó por el empleado **HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO.** identificado(a) con **CC** número **52432355** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **71650188** para el periodo de salud **2023-10** y pensiones **2023-10** de la siguiente forma.

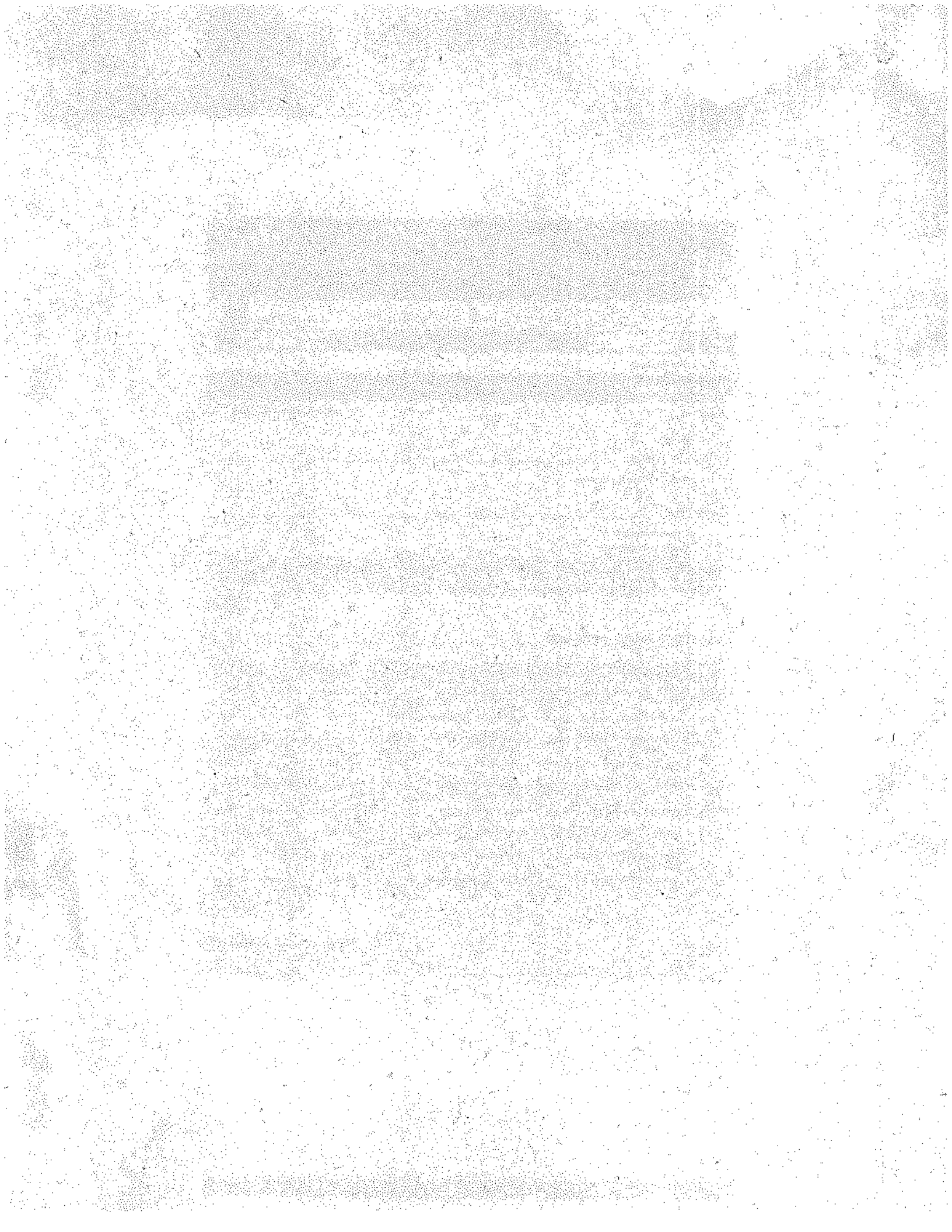
TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	ROTANTE	TIPO	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	COMISION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	TARIFA PENSION	COTIZACION VIG APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERIA
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	3	0														0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Octubre - 2023	71650188	12/10/2023	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	3	0														0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Octubre - 2023	71650188	12/10/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Noviembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.


secop.gov.co/CO1
UTC -5
HEIDY MAGALY SUAR...
Menú
Ir un
Buscar...
Ver contrato
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA FEBRERO CTO No 1209-2023.pdf
MAGALY SUAREZ-7.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO Cto No 1209- 2023.pdf
HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO.pdf
CUENTA ABRIL CTO 1209-2023.PDF
83a5f405-a860-477f-82a0-2e62c7e23a1e.PDF
CUENTA MAYO CTO No 1209-2023.pdf
MAGALY SUAREZ-9.pdf
CUENTA JUNIO CTO No 1209-2023.PDF
c44be9c5-0abd-4f5d-a2ba-34f3b6cd0465.PDF
CUENTA JULIO No CTO 1209-2023.pdf
MAGALY SUAREZ (2).pdf
CUENTA AGOSTO CTo. 1209-2023.pdf
HEIDY MAGALY SUAREZ-2.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE Cto 1209-2023.pdf
HEIDY MAGALY SUAREZ-3.pdf
CUENTA OCTUBRE Cto No 1209-2023.pdf
HEIDY MAGALY SUAREZ-4.pdf
Borrar
Carga nueva
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

HEIDY MAGALY SUAREZ CASTRO

C.C.: 52432355

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

17 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual