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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-03-01	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	KAREN DANIELA MURCIA CRISTANCHO		**Número de Documento:**	1032491794	
Correo Electrónico:	Karendaniela.murcia@gmail.com		**Número Telefónico:**	3016029073	
Nombre del Supervisor:	EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3695-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

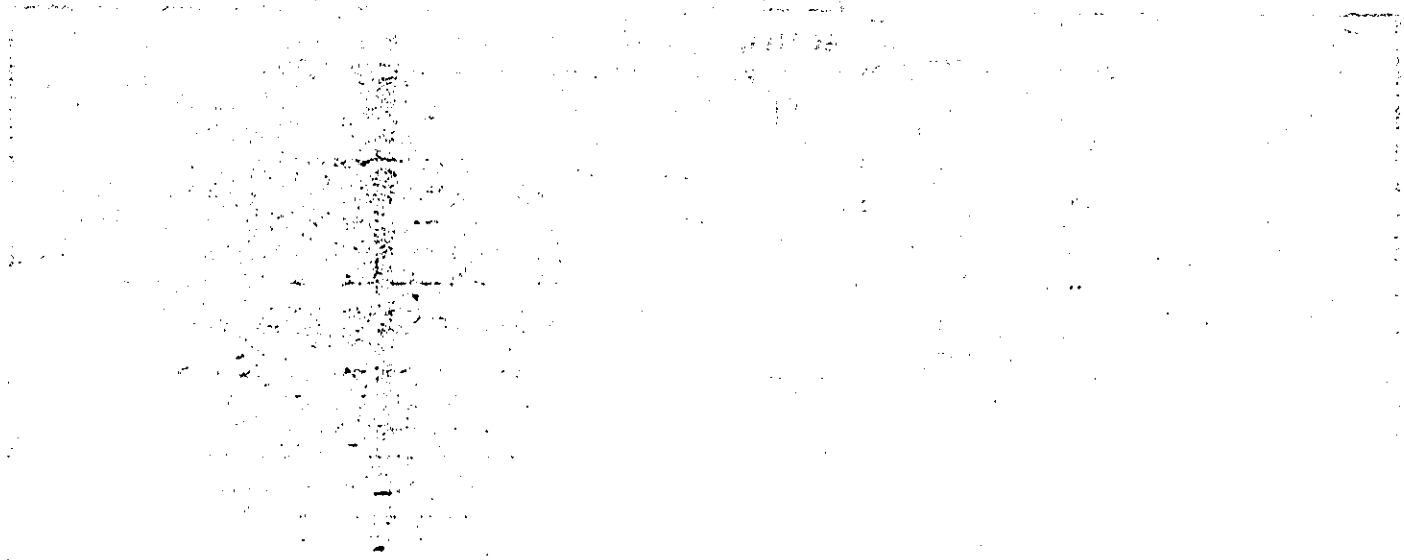
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	186	18	9729	$1984716	106.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1984716**	**UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 1634472	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 42963264	$ 42963264	$ 1634472	$ 41328792



	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	- Recibo y entrega de turno, revisión de la historia clínica electrónica, registro de las actividades de cada uno de los pacientes asignados	-HISTORIA CLINICA
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	- Asistencia en el autocuidado, alimentación, eliminación y todas las actividades de apoyo del cuidado de acuerdo a la condición familiar y del paciente	-HISTORIA CLINICA
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermeria, 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	-Apoyar al profesional médico y profesional de enfermería en todos los procedimientos correspondientes haciendo uso de los elementos de bioseguridad	-HISTORIA CLINICA
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	-Realizar planes de cuidado con el personal de enfermería para cada uno de los pacientes de acuerdo a su patología y registrarlo en tiempo real en la historia clínica	-HISTORIA CLINICA
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.	-Asistencia en el autocuidado, alimentación, eliminación y todas las actividades de apoyo de acuerdo a la condición clínica del paciente	-HISTORIA CLINICA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyar al profesional médico y profesional de enfermería en todos los procedimientos correspondientes haciendo uso de los elementos de bioseguridad	-HISTORIA CLINICA

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**	S 1634472
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9432022938		
2022	FEBRERO	2022	03	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOSPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARL	1	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	462870061365

Daniela Murcia

KAREN DANIELA MURCIA CRISTANCHO
1032491794

EVELING TATIANA CAPERA BARRAGAN
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

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 1032491794		MURCIA CRISTANCHO KAREN DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra5b #68b23sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7616473	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1361995267	94332022938	I	2022/03/23	2022/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

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)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1032491794	MURCIA KAREN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSC08	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/03/10 09:17 AM

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 1032491794		MURCIA CRISTANCHO KAREN DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra5b #65b23sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7616473	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1361995267	9432022938	I	2022/03/23	2022/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/03/10 09:17 AM

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

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		
☐	CONTRATO 1148 CUENTA FEBRERO	KAREN MURCIA 1148 FEB 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1148 CUENTA MARZO	KAREN DANIELA MURCIA 001148 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1148 CUENTA ABRIL	KAREN DANIELA MURCIA ABRIL 2021-1148.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1148 CUENTA MAYO	Karen murcia MAYO 2021 1148.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1148 CUENTA JUNIO	KAREN MURCIA JUNIO 2021-1148.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1148 JULIO.pdf	CONTRATO 1148 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 1148 AGOSTO	KAREN DANIELA MURCIA 1148 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	'O 1198 SEPTIEMBRE	CONTRATO 1198 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	'O 1198 2021 E.pdf	Karen Murcia 1198 2021 octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	'O 1148 CUENTA RE.pdf	CONTRATO 1148 CUENTA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	'O 1198 DICIEMBRE	CONTRATO 1198 DICIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	'O 1198-ENERO 2022.pdf	CONTRATO 1198-ENERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	'O 3695 CUENTA) 2022.pdf	CONTRATO 3695 CUENTA FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

INICIATIVA ANGELS

CURSO ONLINE DE ICTUS PARA ENFERMERÍA

ESTE DOCUMENTO CERTIFICA QUE

Karen Daniela Murica Cristancho Auxiliar en enfermeria

NOMBRE

6th March 2022

FECHA

HA COMPLETADO CON ÉXITO LOS 20 MÓDULOS DEL CURSO ONLINE DE ESPECIALIZACIÓN EN ICTUS

JAN VAN DER MERWE
Director del Proyecto Angels

THOMAS FISCHER
Director del Proyecto Angels

CONTINUEMOS TRABAJANDO JUNTOS CADA DÍA PARA SALVAR 100,000 *vidas*.*

* Muerte y discapacidad

La Iniciativa Angels es un proyecto no promocional de Boehringer Ingelheim International GmbH destinado a apoyar a la Organización Europea del Ictus (European Stroke Organization, ESO) y a la Organización Mundial del Ictus (World Stroke Organization, WSO) en la consecución de su principal objetivo: mejorar la atención del ictus en todo el mundo.

angels
DEJA TU LEGADO