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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	KAREN LORENA PIRACHICAN BUITRAGO		**Número de Documento:**	1033805277	
Correo Electrónico:	kpirachican@estudiantes.areandina.edu.co		**Número Telefónico:**	3138471037	
Nombre del Supervisor:	EDILMA GALINDO CASTILLO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4263-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
B01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	192	66	18100	$4669800	134.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4669800**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

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	$ 3040800	
2	MARZO	$ 3692400	
3	ABRIL	$ 3692400	
4	MAYO	$ 3692400	

impulsado por CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	JUNIO	$ 3692400
6	JULIO	$ 3258000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	**$ 79929600**	**$ 21068400**	**$ 58861200**

	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 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.	-PROMOVER SEGURIDAD , DILIGENCIAS DEBIDOS FORMATOS , AYUDAR EN LA DEBIDA ADMINISTRACION ADECUANDA DE MEDICAMENTOS Y CUIDADO DE CADA PACIENTE.	--ESCALA Y KARDEX DEBDIDA MENETE DILIGENCIADA
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 BRINDA INFORMACION A PACIENTE Y FAMILIAR DE CUIDADOSBASICOS DENTRO UNIDAD , SECRECACION DE RESIDUOS	--DEBIDA NOTA DENTRO DE HISTORIA CLINICA
3	3). Registrar en la Historia Clinica 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), 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).	-HISTORIA CLINICIA DILIGENCIA, CON DATOS CONCURRENTES.	--KARDEX DEBIDAMENTE DILIGENCIADO
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.	-. INSPECCIONAR, ELABORAR Y DILIGENCIAR DOCUMENTOS Y FORMATOS SEGUN EL CASO	---ESCALAS DE ENFERMERIA Y CONSENTIMIENTOS
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	-ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA CON APLICACION DE LOS 12 CORRECTOS	--REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

impulsado por CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	-DAR INFORMACION A LOS PACIENTES SOBRE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE PREVENCION EN SALUD	---DOCUMENTOS INSTITUCIONALES, INFORMACION PERSONALIZADA
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.	-USAR Y MANTENER EN EXELENTES CONDICIONES LOS EQUIPOS DE LA INSTITUCION	--FORMATO DE INVENTARIO
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-MANTENER EL CARRO DE PARO CON LOS INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS QUE SE EXIGEN EN LA INSTITUCION	--FORMATO DE REVISION MENSUAL DE CARRO DE PARO
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-ORIENTA, VIGILAR, INFORMAR Y ACTUALIZAR EL CONOCIMIENTO PROPIO DE LOS AUXILIARES DE ENFERMERIA PARA AUMENTAR LA SEGURIDAD EN LOS CUIDADOS EN LOS PACIENTES	--NOTAS DE ENFERMERIA, PLAN DE TRABAJO
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--FORMA PARTE DEL EQUIPO INTERDICIPLINARIO PARTICIPANDO EN EL CUIDADO INTEGRAL DE LAS PERSONAS Y CUIDADORES	---RESGISTRO DE ENFERMERIA DINAMICA

impulsado por CamScanner

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**		$ 3258000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	4455063052			
2022	**JULIO**	**2022**	**08**	**09**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1303200	$ 208512	$ 236400
Salud					SALUD TOTAL		$ 162900	$ 184700
ARL				3	SURA		$ 31746	$ 36000
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 378215**	$ 457100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550488406880267

Karen Pirachican

KAREN LORENA PIRACHICAN BUITRAGO
1033805277

Edilma Galindo Castillo
C.C. 51.[illegible].178
Enfermera Jefe
PUAM

EDILMA GALINDO CASTILLO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

impulsado por CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033805277
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN LORENA PIRACHICAN BUSTAMGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 18 N 466 A 04 SUR	TELÉFONO:	6315461
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			44550630S2	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			22910007146

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 236.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.400	$ 0	$ 236.400
SUBTOTALES:										$ 236.400	$ 0	$ 236.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AORES	COTIZACIÓN	VALOR AORES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.700	$ 0	$ 0	$ 184.700
SUBTOTALES:													$ 184.700	$ 0	$ 0	$ 184.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.000	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 36.000
SUBTOTALES:									$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 36.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ESTUDIANTE TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	dip	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AORES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TARIFA ESP	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1033805277	KAREN LORENA PIRACHICAN BUSTAMANTE	1-DEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.476.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.476.500	$ 236.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.476.500	$ 184.700	$ 0	$ 184.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.476.500	0.522	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 457.100

Planilla Pagada

impulsado por CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

9RV7JPBZI0

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

KAREN LORENA PIRACHICAN BUITRAGO

1033805277

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 18, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

impulsado por CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 3:51:56
KAREN PIRACHICAN

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

Id de página:: 23000726 Ayuda

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? 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		
☐	CUENTA 2022 FEBRERO KAREN PIRACHICAN CTO 4263.pdf	CUENTA 2022 FEBRERO KAREN PIRACHICAN CTO 4263.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta marzo karen pirachican.pdf	cuenta marzo karen pirachican.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro abril .pdf	1651079048-ilovepdf_merged (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta mayo karen p.pdf	cuenta mayo karen p.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	jefe karen.pdf	jefe karen.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	karen julio.pdf	karen julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

impulsado por CamScanner

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)

MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)

Se registró la información con éxito

Aceptar

respuesta correcta es aquella que expresa su forma de pensar. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesibles a otras personas. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción.

PERFIL

e.almeraim.com/survey?dat 3

impulsado por CamScanner

impulsado por CamScanner