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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS		**Número de Documento:**	1022985229	
Correo Electrónico:	Yucamacho@uan.edu.co		**Número Telefónico:**	3227771162	
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4194-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	186	24	18100	$3801000	109.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3801000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL 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	$ 3583800	
2	MARZO	$ 3692400	
3	ABRIL	$ 3692400	
4	MAYO	$ 3801000	

Scanned with CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	JUNIO	$ 3203700	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 79929600	**$ 79929600**	**$ 17973300**	**$ 61956300**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	1. Prestar servicios profesionales de Enfermeria a los usuarios e le Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., can el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad,• seguros, eficientes y humanizados y cumplimiento de protocolos y guías de maneja de la Entidad, durante el tempo de disponibilidad indi.do en su propuesta.	--Se realizan actividades de promoción y prevención de las enfermedades, cumpliendo con los protocolos, guías, procedimientos de enfermería y los estándares de calidad y oportunidad en la atención, con trato humanizado al paciente y su familia incluyendo el diligencia miento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--Registro en las notas de enfermeria de la dinamica institucional y consentimiento informado para realizacion de procedimientos de enfermeria en fisico anexado en historia clinica.
2	2. Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención can plena autonomía y pertinencia realizando el seguimiento a las actividades asignadas en los planes de manejo para que se ejecuten de acuerdo al criterio medico dada por el profesional	----Se realizan los procesos propios de enfermería acorde con la atención y plan de manejo del paciente otorgado por el medico tratante.	- -Registro de plan de atención de enfermería y notas de enfermería en aplicativo de dinámica institucional
3	3. Informar oportunamente al médico tratante y familiares el devenir de la Atencion brindada y cambios clínicos del paciente, conformes a los lineamientos del contratante	--Se educa al paciente y la familia acerca de los cuidados, procedimientos, complicaciones durante la estancia hospitalaria y el manejo ambulatorio, de igual manera se realizara notificación a medico tratante sobre las posibles complicaciones y cambios clínicos del paciente, mediante lineamientos institucionales.	---Registro en plan de cuidados de enfermería , notas de enfermería e historia clínica del paciente en dinámica institucional.
4	4. Diligenciar clara, correcta y oportunamente la Historia Clínicas y demás documentación del servicio cumpliendo con los parámetro exigidos en Ia normatividad legal vigente en el sistema de información de la Subred, igualmente velar por el adecuado diligenciamiento de documentos que realice las auxiliares cumpliendo con los parámetros exigidos en la normatividad legal vigente y lo expuesto en los manuales de Bioseguridad.	----Se diligencia clara, correcta y oportunamente el registro de enfermería y demás documentos, en la Historia Clínica del paciente toda la información (procedimiento y cuidado de enfermería deforma veraz, secuencial, coherente, legible, clara , sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacional mente aprobadas), de manera simultanea o inmediatamente después de su realización, con integridad, secuencialidad, racionalidad científica de manera lógica, clara y completa; todos los procesos realizados con el paciente y revisar el debido diligencia miento de las mismas por parte del auxiliar de enfermería que cumpla con los parámetros de normatividad y manual de bioseguridad.	-Registro de notas de enfermería en dinámica institucional y actas de auditoria mensual realizada al personal auxiliar de enfermería.

Scanned with 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	$ 3203700
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	23775168		
2022	JUNIO	2022	07	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1281480	$ 205037	$ 205100
Salud		FAMISANAR		$ 160185	$ 160200
ARL	3	SURA		$ 31217	$ 31300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 371911	$ 396600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570462870062405

Marcela Camacho

YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
1022985229

Y. A. Butirago M.
C.C. 1.023.902.955
Enfermera Especialista
Auditoria en Salud

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
IDENTIFICACION:	CC-1022985229
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-07-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-11
FECHA DE PAGO:	2022-07-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	23775168
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23775168
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.281.480	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.200	$ 160.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.281.480	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.100	$ 205.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.281.480	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.300	$ 31.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.600	$ 396.600

Scanned with CamScanner