

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31	
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 Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	180	18	18100	\$3583800	103.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3583800	TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES 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	\$ 3583800	
2	MARZO	\$ 3692400	
3	ABRIL	\$ 3692400	
4	MAYO	\$ 3801000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

5	JUNIO	\$ 3203700	
6	JULIO	\$ 3801000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 79929600	\$ 79929600	\$ 21774300	\$ 58155300

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar servicios profesionales de Enfermería a los usuarios e la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, seguros, eficientes y humanizados y cumplimiento de protocolos y guías de manejo de la Entidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado 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 diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	---Registro en las notas de enfermería de la dinámica institucional y consentimiento informado para realización de procedimientos de enfermería en físico anexado en historia clínica.
2. Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención con plena autonomía y pertinencia realizando el seguimiento a las actividades asignadas en los planes de manejo para que se ejecuten de acuerdo al criterio médico dada por el profesional	---Se realizan los procesos propios de enfermería acorde con la atención y plan de manejo del paciente otorgado por el médico	- Registro de plan de atención de enfermería y notas de enfermería en aplicativo de dinámica institucional
3. Informar oportunamente al médico tratante y familiares el devenir de la Atención 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 realiza notificación a médico 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. Diligenciar clara, correcta y oportunamente la Historia Clínica y demás documentación del servicio cumpliendo con los parámetros exigidos en la 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 de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionales mente aprobadas), de manera simultánea 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	---Registro de notas de enfermería en dinámica institucional y actas de auditoría mensual realizada al personal auxiliar de enfermería.
5. Brindar asistencia en los procedimientos propios del servicio y apoyar al equipo médico en la realización de procedimientos especiales cuando sea requerido, verificar la correcta distribución de los insumos que les sean confiados para la Atención de pacientes, incluyendo medicamentos, tapabocas y guantes.	---Se realizan procesos propios de la atención del paciente y de apoyo al equipo médico, con la correcta utilización de los insumos utilizados durante la realización de los procedimientos requeridos por el paciente y supervisara el debido uso de los mismos por parte de auxiliar de enfermería cumpliendo con las normas de bioseguridad estipuladas por la OMS	-Registro en planilla de medicamentos y notas de enfermería en dinámica institucional.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 3801000		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	24013467				
2022	JULIO	2022	08	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1520400	\$ 243264	\$ 243800
Salud						FAMISANAR		\$ 190050	\$ 190500
ARL					3	SURA		\$ 37037	\$ 37200
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 441250	\$ 471500

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

Y Marcela Camacho

YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
1022985229

Yuly B.

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

RAZON SOCIAL :	YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
IDENTIFICACION:	CC-1022985229
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-08-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-08-08
FECHA DE PAGO:	2022-08-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-07
PERIODO SALUD:	2022-07
NUMERO PLANILLA:	24013467
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	24013467
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	\$ 1.520.400	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 190.100	\$ 190.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.520.400	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 243.300	\$ 243.800
14-11	890903780	ARL SURA	1	\$ 1.520.400	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 37.100	\$ 37.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 470.500	\$ 471.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

08/09/2022