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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
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
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	174	18	19370	$3719040	107%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3719040**	**TRES MILLONES SETECIENTOS DIECINUEVE MIL CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-12-01	2022-12-31	1	$ 2932200	3708
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 3583800	

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 3692400
3	ABRIL	$ 3692400
4	MAYO	$ 3801000
5	JUNIO	$ 3203700
6	JULIO	$ 3801000
7	AGOSTO	$ 3583800
8	SEPTIEMBRE	$ 3149400
9	OCTUBRE	$ 3855300
10	NOVIEMBRE	$ 4452600
11	DICIEMBRE	$ 3475200
12	ENERO	$ 3149400
13	FEBRERO	$ 3254160
14	MARZO	$ 3137940
15	ABRIL	$ 3486600
16	MAYO	$ 3254160
17	JUNIO	$ 3486600
18	JULIO	$ 3602820
19	AGOSTO	$ 3254160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 82861800	$ 66916440	$ 15945360

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, guias, procedimientos de enfermeria y los estándares de calidad y oportunidad en la atención, con trato humanizado al paciente y su familia incluyendo la diligencia miento del informado en consentimiento 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.

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 obtenido 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 realiza una 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 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 deforma veraz, secuencial, coherencia, legible, clara , sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar distintas capacidades a las internacionales mente aprobadas), de manera simultánea o inmediatamente después de su realización, con equipo, secuencialidad, racionalidad científica de manera, clara y completa; todos los procesos realizados con el paciente y revisar el debido diligenciamiento 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 mensuales realizadas al personal auxiliar de enfermería.
5	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 qua les sean confiados para la Atencion 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 realizando con las normas de bioseguridad estipuladas por la OMS.	-Registro en planilla de medicamentos y notas de enfermería en dinámica institucion
6	6. Promover en los usuarios y pacientes la generación de estilos, hábitos y conductas saludables, mediante acciones de educación.	-Se realizan actividades de información, educación, comunicación encaminadas en la promoción y prevención de la enfermedad y el auto cuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario de los usuarios de acuerdo a los estilos, hábitos y conductas de salud, mediante los lineamientos institucionales.	-Registro en notas de enfermería y planes de cuidado de enfermería en dinámica institucional.

© Siasur - 2023

Powered by 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	$ 3254160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	27618742		
2023	AGOSTO	2023	09	11			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTOSESENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1301664	$ 208266	$ 209000
Salud		FAMISANAR		$ 162708	$ 163400
ARL	3	SURA		$ 31709	$ 32000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 377769	$ 404400

INFORMACIÓN DE PAGO

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

Marcela Camache

YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
1022985229

Yuly A. Butirago M.
C.C. 1.023.902.955
Enfermera Especialista
Auditoría en Salud

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

OPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
IDENTIFICACION:	CC-1022985229
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-08
FECHA DE PAGO:	2023-09-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27618742
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27618742
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	$ 1.301.664	$ 0	$ 0	$ 600	$ 162.800	$ 163.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.301.664	$ 0	$ 0	$ 700	$ 208.300	$ 209.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.301.664	$ 0	$ 0	$ 200	$ 31.800	$ 32.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 402.900	$ 404.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/10/2023

Powered by CamScanner