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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
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	180	12	19370	$3719040	107%
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	0	12	19370	$232440	6.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3951480**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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
2	2023-11-01	2024-01-31	2	$ 0	0

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
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
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
20	SEPTIEMBRE	$ 3719040
21	OCTUBRE	$ 4067700

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 82861800	$ 74703180	$ 8158620

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

	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 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.
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.

Powered by CamScanner

al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4067700
NO	MES	AÑO	MES	DÍA	28222979		
2023	OCTUBRE	2023	11	15			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1627080	$ 260333	$ 260400
Salud		FAMISANAR		$ 203385	$ 203400
ARL	3	SURA		$ 39636	$ 39700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 472211	$ 503500

INFORMACIÓN DE PAGO

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

YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
1022985229

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1022985229
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-11-15
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1022985229
NOMBRE EMPLEADO	YURI MARCELA CAMACHO VILLALOBOS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NUMERO PLANILLA	282229/9
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-10
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3861001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.627.080	0,1600000	$ 260.400	$ 0	$ 0	$ 260.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.627.080	0,1250000	$ 203.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.627.080	0,0243600	$ 39.700	900958564

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 260.400	$ 203.400	$ 39.700	$ 0	$ 503.500

PAGO

Powered by CamScanner