

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01		Hasta:	2025-01-20		
Nombre Contratista:	del	EDDIE ALBERTO SANDOVAL ZAMBRANO			Número de Documento:	1143160792	
Correo Electrónico:	sandovalddie0204@gmail.com			Número Telefónico:	3007617167		
Nombre Supervisor:	del	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código Grado:	-
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4807-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1020		
Perfil:	MÉDICO GENERAL						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS						
Unidad de Servicios:	USS SANTA LIBRADA I						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	120	0	37000	\$4440000	92.2%
A10VC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS JERUSALEN	0	6	37000	\$222000	4.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4662000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-05-06		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-06-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-06-01	2024-08-31	1	\$ 11531100		1544	
2	2024-07-01	2024-08-31	2	\$ 456900		1547	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 29970000		2136	
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 3330000		2617	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 7992000	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	\$ 222000	2962
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 3120900	2962
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 3256000	26
9	2024-12-31	2025-01-20	9	\$ 3256000	26
10	2024-12-31	2025-01-09	10	\$ 3120900	2962
11	2025-01-01	2025-01-09	11	\$ 3120900	2962
12	2025-01-09	2025-01-20	12	\$ 3256000	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 7992000	
2		JUNIO		\$ 8880000	
3		JULIO		\$ 8880000	
4		AGOSTO		\$ 7326000	
5		SEPTIEMBRE		\$ 8214000	
6		OCTUBRE		\$ 8880000	
7		NOVIEMBRE		\$ 8214000	
8		DICIEMBRE		\$ 8214000	
9		ENERO		\$ 4662000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 13764000		\$ 86396700		\$ 71262000	\$ 15134700
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de perfil (medico(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Se realiza atención a los pacientes de la subred sur según formato de historia clínica de manera ágil, adecuada y en alta calidad. Registros encontrados en historias clínicas del sistema dinámica		--REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA	
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	--Se educa a los pacientes en actividades de promoción y prevención, asistencia a programas de detección temprana de enfermedades, hábitos y estilos de vida saludable		--Se educa a los pacientes en actividades de promoción y prevención, asistencia a programas de detección temprana de enfermedades, hábitos y estilos de vida saludable	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la historia clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas 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 o sustituya).	--Registro en historia clínica de todos los elementos presentados en el formato de forma clara sin siglas, con base en las guías vigentes para la subred integrada de servicios de salud y las guías científicas actualizadas y vigentes en el manejo de las diferentes patologías que presentan el paciente valorado	--REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA -REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--Diligenciamiento de consentimiento informado, autorizaciòn de procedimientos en servicio tratante. Diligenciamiento de fichas de notificaciòn de enfermedades con interes en salud publica, certificados de funciòn, ruaf, medicamentos no incluidos en POS mediante formato MIPRES con el fin de garantizar la atenciòn en salud de manera oportuna, con calidad	--REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA, FICHAS DE NOTIFICACION, FORMATO MIPRES, RUAF
5	Apoyar en la identificaciòn, caracterizaciòn, inscripciòn, manejo, seguimiento y canalizaciòn a usuarios a las diferentes rutas de atenciòn en salud, asi como la consolidaciòn de informaciòn para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Referencia del paciente a especialidades, procedimientos, otras entidades con el fin de garantizar el manejo integral y de calidad de la patologìa de base	--REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA, REFERENCIA ADJUNTADA DE PACIENTE A SIASUR
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Referencia de pacientes, canalizaciòn y activaciòn de Rutas de atenciòn en salud	-Referencia de pacientes, canalizaciòn y activaciòn de Rutas de atenciòn en salud
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	--Diligenciamiento de historia clínica de ingreso, evoluciòn del paciente en el servicio, revaloraciones, corresponde segùn con formato de acciòn realizada	-- -REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Se informa oportunamente con lenguaje claro y sencillo a familiares y autoridades procedimientos realizados, pronostico y manejo del paciente	- procedimientos realizados, pronostico y manejo del paciente -REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLINICA, FORMATO DE CONCENTIMIENTO INFORMADO
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Participaciòn en actividades de capacitaciòn, reuniones cercanas con el fin de promover el mejoramiento y la atenciòn con la mejor calidad.	---Participaciòn en actividades de capacitaciòn, reuniones cercanas con el fin de promover el mejoramiento y la atenciòn con la mejor calidad.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 8214000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9480944459	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	28					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 3285600	\$ 525696	\$ 527400	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 410700	\$ 412000	
ARL				3	SURA		\$ 80037	\$ 80400	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 953547	\$ 1019800	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	95719793127

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDDIE ALBERTO SANDOVAL ZAMBRANO	2025-01-28 20:11:34
RECHAZADO SUPERVISOR	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-01-29 16:18:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDDIE ALBERTO SANDOVAL ZAMBRANO	2025-01-29 20:02:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-01-30 11:14:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-31 07:38:28
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-18 15:49:21

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025