| 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:** | 2022-11-01 | **Hasta:** | 2022-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | LUIS EDUARDO CEDIEL TOVAR | | **Número de Documento:** | 7684906 | |
| **Correo Electrónico:** | luisced21@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3114811433 | |
| **Nombre del Supervisor:** | GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA | **Cargo:** | DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1714-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 426 |
| **Perfil:** | MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A11JS | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON | 186 | 0 | 83570 | $15544020 | 68.9% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 15544020** | **QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTEPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-02-01 | | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-04-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2022-04-01 | 2022-07-31 | 1 | $ 37940780 | 1146 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 6852740 | 1958 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 15544020 | 2318 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 4 | $ 14374040 | 2795 |
| 5 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 5 | $ 14374040 | 3300 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 15376880 |
| 2 | MARZO | $ 15627590 |
| 3 | ABRIL | $ 15544020 |
| 4 | MAYO | $ 16714000 |
| 5 | JUNIO | $ 15794730 |
| 6 | JULIO | $ 15544020 |
| 7 | AGOSTO | $ 15544020 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 15544020 |
| 9 | OCTUBRE | $ 15544020 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 67691700 | $ 156777320 | $ 141233300 | $ 15544020 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1). Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(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 demàs normas concordantes. | - Presté mis servicios como Médico Internista en el servicio de Ambulatorios | -HISTORIA CLINICA DINAMICA GERENCIa |
| 2 | 2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | -Se realizaron actividades educativas al paciente y acompañante promoviendo la promocion de la salud y prevencion de la enfermedad | -REGISTROS EN LA HISTORIA CLINICA DINAMICA GERENCIAL |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 3 | 3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás 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). | -Diligencié correcta y oportunamente los soportes en la Historia Clínica en el sistema de Información de la Subred Sur E.S.E., de los pacientes atendidos. | -REGISTRO EN LA HISTORIA CLINICA DINAMICA GERENCIA |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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. | -Se consignan e informan acciones para mejoramiento de los formatos de atención así como las inconsistencias en reporte de laboratorios. | -REGISTROS EN LA HISTORIA CLINICA DINAMICA GERENCIAL |
| 5 | 5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud. | -Se realiza seguimiento posterior a la atención, consignando reporte de paraclinicos solicitados y la correspondientes acciones a seguir | -REGISTROS EN HISTORIA CLINICA GERENCIAL |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Actividades de retroalimentación y apoyo a Médicos Generles y especialistas de otras areas. | --REGISTRO EN HISTORI CLINICA DINAMICA GERENCIAL |
| 7 | 7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio. | Valoración del paciente, reporte de paracliicos, toma de decisiones pertinentes que conlleven a la mejoria de la condicion clinica del paciente. | --REGISTROS EN HISTORIA CLINICA GERENCIAL |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento. | -Se realiza actividades iformativas durante la consulta al paciente y acompañante, logrando un compromiso de estos con el proceso de su enfermedad | -REGISTROS EN HISTORIA CLINICA DINAMICA GERENCIA |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. * Cumplir las metas de produccion acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado, conforme a los lineamientos pactados | -Atención de pacientes oportunamente, ademas de gestionar la atencion de pacientes extra en caso de falta de pacientes en citas correspondientes. Se insta mediante llamado al recordatorio del cumplimiento de las citas a los pacientes por el Call center | -HISTORIA CLINICA GERENCIAL, ATENCION AL USUARIO. INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL |

## 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 | $ 15544020 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 62222598 | | |
| 2022 | OCTUBRE | 2022 | 11 | 03 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | QUINCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTEPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 6217608 | $ 994817 | $ 1057100 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 777201 | $ 777300 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 151461 | $ 151500 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 1804474 | $ 1985900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 66948446597 |
|---|---|---|---|---|---|

LUIS EDUARDO CEDIEL TOVAR
7684906

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Vo Bo AE


*© Siasur - 2022*