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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	PEDRO MANUEL RENDON PAEZ		**Número de Documento:**	598735	
Correo Electrónico:	Pedrorendon23@gmail.com		**Número Telefónico:**	3017379506	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2186-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	90	34577	$9335790	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 9335790**	**NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTAPESOS**					

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	$ 17011884	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 14522340	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 7883556	2315
4	2022-09-01	2022-09-30	4	$ 1037310	2683

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 7468632	2804
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 8713404	3338
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 9335790	3714

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7676094
2	MARZO	$ 8920866
3	ABRIL	$ 8713404
4	MAYO	$ 8091018
5	JUNIO	$ 8505942
6	JULIO	$ 8298480
7	AGOSTO	$ 8091018
8	SEPTIEMBRE	$ 7883556
9	OCTUBRE	$ 7883556
10	NOVIEMBRE	$ 8713404

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 26140212	**$ 92113128**	**$ 82777338**	**$ 9335790**

	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)) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Ejecutar actividades inherentes a su profesion enmarcados dentro de la normativa vigente y a usuarios a los que se les prestara atencion medica	-Historias cinicas, auditorias concurrentes
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.	-Desarrollar actividades medicas asistenciales, con estandares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional	-Historias cinicas, auditorias concurrentes

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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Historias clinicas, actividades de formacion, consntimiento informado	Historias clinicas, actividades de formacion, consntimiento informado
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.	-Diligenciamiento de historias clinicas, de procedimentos medicos realizados a usuarios	-Historias clinicas. Auditorias concurrentes
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.	-Diligenciamiento de historias Clinicas, canalizacion oportuna de rutas de atencion	-Historias clinicas, formatos de notificacion, lesion causa externa etc
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Diligenciar correcta y oportunamente el sistema de unformacion de la SUBRED SUR	-Historias, Notificaciones, Auditorias
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Diligenciamiento de historias clinicas, establecer planes acordes al cuadro clinico y protocolos establecidos	-Historias, auditorias e informes
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Entrega oportuna de informacion, ordenes medicas, resolver inquietudes de forma clara, informar sobre riesgos y complicaciones	-Historias clinicas, auditorias e informes
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar Historias clinicas, pprocedimientos medicos, seguimiento de directrices	-Historias clinicas, auditorias

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**	$ 8713404
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	63949914		
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**13**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**OCHO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CUATROPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 3485362	$ 557658	$ 560200
Salud		SURA		$ 435670	$ 437600
ARL	3	SURA		$ 84903	$ 85400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1011522**	$ 1083200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	1900264407

PEDRO MANUEL RENDON PAEZ
598735

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.122.84[illegible]

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO