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:	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:	1564-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
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	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	72	37000	$9546000	138.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 9546000**	NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 16428000	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 8658000	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 9546000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 7104000	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 7992000	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 10212000	3615

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 8436000
2	MARZO	$ 8658000
3	ABRIL	$ 8658000
4	MAYO	$ 9102000
5	JUNIO	$ 8880000
6	JULIO	$ 8880000
7	AGOSTO	$ 8436000
8	SEPTIEMBRE	$ 8214000
9	OCTUBRE	$ 7992000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27528000	$ 87468000	$ 77256000	$ 10212000

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, segun 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 demás normas concordantes	-Ejecutar actividades inherentes a su profesion enmarcados dentro de la normativa vigente y a usuarios a los que se les prestara atención medica	-Historias clinicas, auditorias concurrentes
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	-Desarrollar actividades medicas asistenciales, con estandares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional	-Historias clinicas, auditorias concurrentes

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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas 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 clínicas, actividades de formación, consentimiento informado	-Historias clínicas, actividades de formación, consentimiento informado
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de mediema y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Diligenciamiento de historias clínicas, de procedimientos médicos realizados a usuario	-Historias clínicas. Auditorias concurrentes
5	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud	-Diligenciamiento de historias Clinicas, canalización oportuna de rutas de atención	-Historias clínicas, formatos de notificación, lesión causa externa etc
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 información de la SUBRED SUR	-Historias, Notificaciones, Auditoria
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio	-Diligenciamiento de historias clínicas, establecer planes acordes al cuadro clínico y protocolos establecidos	-Historias, auditorias e informes
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento	-Entrega oportuna de información, ordenes medicas, resolver inquietudes de forma clara, informar sobre riesgos y complicaciones	-Historias clínicas, auditorias e informes
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar Historias clínicas, procedimientos médicos, seguimiento de directrices	-Historias clínicas, 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	$ 7992000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72354227		
2023	OCTUBRE	2023	11	09			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 3196800	$ 511488	$ 511500
Salud		SURA		$ 399600	$ 399600
ARL	3	SURA		$ 77874	$ 77900
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 927775**	$ 989000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1900264407

PEDRO MANUEL RENDON PAEZ
598735

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.023.8[illegible].770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

PEDRO MANUEL RENDON PAEZ

C.C.: 598735

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

17 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual