

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31
Nombre del Contratista:	YEFERSON ALBERTO FONSECA CARO		Número de Documento:	1052397506
Correo Electrónico:	Yeferson.fonseca@hotmail.com		Número Telefónico:	3057542658
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1227-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecer:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
B01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	186	0	37000	\$6882000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6882000	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS 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	\$ 6882000		1557
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 6438000		2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 6660000		2430
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 6882000		2818

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 7104000	3155
	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 7104000	3612
	2023-12-01	2024-01-31	7	\$ 6660000	4057
	2024-01-01	2024-01-31	8	\$ 6216000	143
ta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
		FEBRERO		\$ 6216000	
		MARZO		\$ 6882000	
		ABRIL		\$ 7104000	
		MAYO		\$ 6882000	
		JUNIO		\$ 7104000	
		JULIO		\$ 6438000	
		AGOSTO		\$ 6882000	
		SEPTIEMBRE		\$ 6882000	
		OCTUBRE		\$ 7104000	
0			NOVIEMBRE		\$ 6660000
11			DICIEMBRE		\$ 6438000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 27528000		\$ 81474000		\$ 74592000	\$ 6882000
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 (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 sub red sur según formato de historia clínica de manera ágil, adecuado y en alta calidad. Registros encontrados en historias clínicas del sistema dinámica		REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA	
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 educa a los pacientes en actividades de promoción y prevención, asistencia a programas de detección temprana de enfermedades, hábitos y estilos de vida saludable		REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA DINÁMICA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS STIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya).	Registro en historia clínica de todos los ítems 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 presente el paciente valorado	REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA
4) Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Referencia del paciente a especialidades, procedimientos, otras entidades con el fin de garantizar el manejo integral y de calidad de la patología de base	REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA, REFERENCIA ADJUNTADA DE PACIENTE A SIASUR
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.	referencia de pacientes, canalización y activación de Rutas de atención en salud	REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA, REFERENCIA DOCUMENTADA EN PLATAFORMA SIASUR
6) Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Diligenciamiento de historia clínica de ingreso, evolución del paciente en el servicio, revaloraciones, según corresponda con formato de acción realizada	REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA
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.	Se informa oportunamente con lenguaje claro y sencillo a familiares y autoridades procedimientos realizados, pronóstico y manejo del paciente	REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA, FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
8) Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Se informa oportunamente con lenguaje claro y sencillo a familiares y autoridades procedimientos realizados, pronóstico y manejo del paciente	REGISTRO Y CONSULTA DE HISTORIA CLÍNICA, FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Participación en actividades de capacitación, reuniones asignadas con el fin de promover el mejoramiento y la atención con la mejor calidad	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIÓN

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Que corresponde el pago	Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 6438000
MES	AÑO	MES	DÍA	9460841196		
DICIEMBRE	2024	01	10			

onorarios certificados el mes anterior en letras SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Item	Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
onado	NO ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2575200	\$ 412032	\$ 414700
d	COMPENSAR		\$ 321900	\$ 324000
L	3 SURA		\$ 62732	\$ 63200
ja de Compensación	SI COMPENSAR	Total	\$ 747375	\$ 801900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800399414
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	------------

YEFERSON ALBERTO FONSECA CARO
1052397506

Jennyfer Astrid Espitia Suarez
JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD