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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA		**Número de Documento:**	79327267	
Correo Electrónico:	jmfa64@gmail.com		**Número Telefónico:**	3208709714	
Nombre del Supervisor:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	**Cargo:**	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2573-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	434
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	20	10	37000	$1110000	16.1%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	20	10	37000	$1110000	16.1%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	10	2	37000	$444000	6.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2664000**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 0	0
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 3552000	1544

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 8214000	2136

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3330000
2	MARZO	$ 3552000
3	ABRIL	$ 3330000
4	MAYO	$ 3330000
5	JUNIO	$ 3330000
6	JULIO	$ 3552000
7	AGOSTO	$ 3330000
8	SEPTIEMBRE	$ 2664000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20646000	**$ 32412000**	**$ 26418000**	**$ 5994000**

	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 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 demás normas concordantes.	-*Prestar servicios profesionales como médico en las áreas Asistenciales a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	-Historias Clínicas, Auditorías Concurrentes.
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.	--Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio-Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio-	--Recibo y entregas de Turno, Registros en historia clínica Auditorias Recurrentes.
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)	-Ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos a que haya lugar de una manera pertinente, con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad.	-concurrentes

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-informar al paciente y al usuario y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la ruta de atención al servicio haci como la evolución del estado de salud a los pacientes y familiares asisgnados a cuidado .	-Historia clínica Auditorios Concurrentes.-
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.	-Diligenciar y hacer entregar al paciente y/oa su acompañante todos los documentos que se requieran al egreso de los pacientes asignados a su cuidado (fórmulas médicas, recomendaciones médicas, signos de alarma, solicitud de apoyo diagnostico para toma ambulatoria, solicitud de control). médicos, incapacidades, etc). diligenciar todos los formatos implementados por la nación, el conjunto territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadístico-	-Historia clínica, Formato de notificación de interés público, lesiones de causa externa.
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--Diligenciar historia clínica deacurdo a la normatividad vigente.	-Diligenciar historia clínica deacurdo a la normatividad vigente
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Diligenciar correcta y oportunamente la informacion que exija el sistema de informacion de la subred	-Diligenciar correcta y oportunamente la informacion que exija el sistema de informacion de la subred.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Diligenciar correcta y oportunamente la informacion que exija el sistema de informacion de la subred.	-Recibo y entregas de Turno, Registros en historia clínica Auditorias Recurrentes
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la sub red	-Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la sub red.

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	$ 3330000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	79952502	-		
2024	**AGOSTO**	**2024**	**09**	**23**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1332000	$ 213120	**$ 230400**
Salud		FAMISANAR		$ 166500	**$ 180000**
ARL	3	SURA		$ 32448	**$ 35100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 386573**	**$ 445500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870190792

© Siasur - 2024

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA	2024-09-27 18:10:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA	2024-09-27 18:11:07
RECHAZADO SUPERVISOR	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	2024-09-27 18:30:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA	2024-09-27 18:35:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA	2024-09-27 18:42:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA	2024-09-27 18:42:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA	2024-09-27 19:20:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAIME MAURICIO FAJARDO ALBA	2024-09-27 19:57:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA	2024-09-27 20:40:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-09-29 06:22:54
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-10-11 10:38:29

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.



PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2024