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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	JULIETH ALEJANDRA MENDOZA ORTIZ		**Número de Documento:**	1030646239	
Correo Electrónico:	juliethalejandra.mendozaortiz@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102456914	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2576-2024	**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	44	44	37000	$3256000	47.3%
B02VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	44	44	37000	$3256000	47.3%
B03VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS VISTA HERMOSA	44	44	37000	$3256000	47.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 9768000**	**NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO 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	$ 19758000	1020

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 14430000	1544
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 17538000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 8214000	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 10656000	2773

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 7326000
2	MARZO	$ 7104000
3	ABRIL	$ 8214000
4	MAYO	$ 7548000
5	JUNIO	$ 7992000
6	JULIO	$ 7992000
7	AGOSTO	$ 7326000
8	SEPTIEMBRE	$ 9324000
9	OCTUBRE	$ 8880000
10	NOVIEMBRE	$ 9768000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 20646000	**$ 91242000**	**$ 81474000**	**$ 9768000**

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 demás normas concordantes.	- USAR NORMAS Y PROTOCOLOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS DISTINTAS PATOLOGIAS, RECONOCIENDO LA DISPOSICION DE INSUMOS FARMACOLOGICOS QUE CUENTA LA INSTITUCION EN LE MOMENTO DE LA FORMULACION	- formulacion historias clinicas
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.	- RECOMENDACIONES DE DIETAS ESTILO DE VIDA SALUDABLE , ACTIVIDAD FISICA, Y MEDIAS EN PREVENCIO DE ENFEREDADES	- RECOMENDACIONES DE DIETAS ESTILO DE VIDA SALUDABLE , ACTIVIDAD FISICA, Y MEDIAS EN PREVENCIO DE ENFEREDADES

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)	- BASADO EN LA EVIDENCIA CIENTIFICA ACTUAKIZACION DE TEMAS MEDICOS Y DE ANEJO DE LOS PACIENTES	- HISTORIA CINICA , PLANES DE MANEJO
4	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.	- CONOCER Y APLICAR LAS RUTAS UTILIZADAS POR LA SUB RED Y CANALIZAR PACIENTE DESDE CADA SERVICIO	- CITAS CONTROL O DE INTEGRACION A PLANES DE MANEJO
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.	- APLICANDO PROTOCOLOS DE ATENCION A URGENCIA Y TRATO HUMANIZADO	- HISTORIAS CLINICAS FORMULACION Y MANEJOS
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	- BASADO EN LA EVIDENCIA CIENTIFICA REALIZA LA FORMULACION Y MANEJOS PERTINENTE	- HISTORIAS CLINICAS
7	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.	- REALIZAR LA EVOLUCION DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, OBSERVACION Y GENERAR PLANES DE MANEJO QUE SE COMUNICANA A FAMILIAR Y PACIENTE ES SU DISTITOS MOMENTOS	- HISTORIAS CLINCIAS FORMULACION
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	- GENERAR CONSENTIMIENTOS, INFORMAR A FAMILIARES Y PACIENTE SEGUN PERTINENCIA	- - HISTORIAS CLINCIAS SOPORTES
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- ACTUALIZACION DE CONOCIMIENTOS , BASADOS EN EVIDENCIA CIENTIFICA .	- HISTORIAS CLINCIAS ASISTENCIA A ACTUALIZACIONES

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	$ 8880000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	82010094	-		
2024	**OCTUBRE**	**2024**	**11**	**25**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3552000	$ 568320	**$ 573300**
Salud		FAMISANAR		$ 444000	**$ 447800**
ARL	3	POSITIVA		$ 86527	**$ 87400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1030861**	**$ 1108500**

INFORMACIÓN DE PAGO

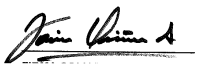
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550455900094828

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIETH ALEJANDRA MENDOZA ORTIZ	2024-11-26 20:12:38
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-11-28 13:43:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIETH ALEJANDRA MENDOZA ORTIZ	2024-11-28 15:56:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIETH ALEJANDRA MENDOZA ORTIZ	2024-11-28 15:56:46
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-11-28 17:34:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JULIETH ALEJANDRA MENDOZA ORTIZ	2024-11-28 18:21:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-11-28 21:21:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-11-29 12:44:10
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	2024-12-11 11:05:20

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

© Siasur - 2024