

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31			
Nombre Contratista:	del	HELBER JOHAN GARCIA TORO		Número de Documento:	1018450882		
Correo Electrónico:	johangt28@outlook.com			Número Telefónico:	3204366412		
Nombre Supervisor:	del	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-28
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4060-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433		
Perfil:	MÉDICO GENERAL						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS						
Unidad de Servicios:	USS TUNAL						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	30	45550	\$9838800	143%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9838800	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-06			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	\$ 33103000	1022		
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 16716850	1547		
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 12975450	2136		
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 13671300	2617		
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 7379100	2773		
6	2024-12-01	2024-12-31	6	\$ 3188500	2962		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 6276790	2962
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 3774577	26
9	2024-12-31	2025-01-20	9	\$ 3774577	26
10	2024-12-31	2025-01-09	10	\$ 6276790	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 7288000	
2		MARZO		\$ 10932000	
3		ABRIL		\$ 10704250	
4		MAYO		\$ 11296400	
5		JUNIO		\$ 7561300	
6		JULIO		\$ 10795350	
7		AGOSTO		\$ 10658700	
8		SEPTIEMBRE		\$ 7925700	
9		OCTUBRE		\$ 9838800	
10		NOVIEMBRE		\$ 10385400	
11		DICIEMBRE		\$ 9838800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 20646000		\$ 127782934		\$ 107224700	\$ 20558234
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.	-PRESTAR MIS SERVICIOS COMO MEDICO DE APOYO AL PROCESO UNIDAD RENAL		-PRACTICA CLÍNICA.	
2	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.	-APOYO A PERSONAL DEL ÁREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIÁLISIS AMBULATORIA Y/ O HOSPITALIZACIÓN		- PRACTICA CLÍNICA	

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 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 realizaciòn, 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).	-RESPONDER INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED EVOLUCIÓN DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA ELABORACIÓN DE FORMULAS MEDICAS DE PACIENTES DEL PROGRAMA	REGISTRO DINÁMICA
4	4). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, 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.	-REALIZAR DE ACTUALIZACIÓN DE GUÍAS Y PROTOCOLOS SEGÚN PERFIL	-GUÍAS Y PROTOCOLOS
5	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.	--REALIZAR VINCULO Y COMUNICACIÓN ASERTIVA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES	-PRACTICA CLÍNICA.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVA	-PRACTICA CLINICA
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-VALORAR, EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGA REALIZAR EVOLUCIONES MENSUALES	-REGISTRO DINÁMICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-COMUNICACIÓN ASERTIVA, CLARA Y PRECISA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-PRACTICA CLÍNICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGÚN EL SERVICIO	-PRACTICA CLÍNICA

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		\$ 10385400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82635978	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 4154160	\$ 664666	\$ 664700	
Salud					SÁNTITAS		\$ 519270	\$ 519300	
ARL				3	SURA		\$ 101195	\$ 101200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1205621	\$ 1285200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CORPBANCA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	810090142		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HELBER JOHAN GARCIA TORO			2024-12-12 14:23:00	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HELBER JOHAN GARCIA TORO			2024-12-14 21:17:24	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ			2024-12-15 21:24:17	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA			2024-12-16 07:01:25	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-17 15:40:17	

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.



MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

✓ Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí

☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL SURA 1018450882 CTO 4060-2024.pdf	ARL SURA 1018450882 CTO 4060-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	HELBER GARCIA FEBRERO CTO 4060-2024.pdf	HELBER GARCIA FEBRERO CTO 4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HELBER JOHAN MARZO CTO4060-2024.pdf	HELBER JOHAN MARZO CTO4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HELBER GARCIA ABRIL CTO 4060-2024.pdf	HELBER GARCIA ABRIL CTO 4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HELBER GARCIA MAYO CTO 4060-2024.pdf	HELBER GARCIA MAYO CTO 4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES SANCHEZ JUNIO CTO 4200-2024.pdf	ANDRES SANCHEZ JUNIO CTO 4200-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HELBER GARCIA JUNIO CTO4060-2024.pdf	HELBER GARCIA JUNIO CTO4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO CTO No. 4060-2024.pdf	INFORME JULIO CTO No. 4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME AGOSTO CTO No. 4060-2024.pdf	INFORME AGOSTO CTO No. 4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SEPTIEMBRE CTO No. 4060-2024.pdf	INFORME SEPTIEMBRE CTO No. 4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME OCTUBRE CTO No. 4060-2024.pdf	INFORME OCTUBRE CTO No. 4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE CTO No. 4060-2024.pdf	INFORME NOVIEMBRE CTO No. 4060-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>