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:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	LAURA CAMILA GONZALEZ RAMIREZ		**Número de Documento:**	1013686865	
Correo Electrónico:	est.laura.gonzalez@unimilitar.edu.co		**Número Telefónico:**	3508776373	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2024-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS LA ESTRELLA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J10VG	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS LA ESTRELLA	180	0	37000	$6660000	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6660000**	**SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA 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	$ 13098000	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 15096000	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 13320000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 6660000	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 6216000	2773

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2024-12-31	2025-01-09	6	$ 1998000	2962
7	2024-12-31	2025-01-09	7	$ 1998000	2962

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 6216000
2	MARZO	$ 7104000
3	ABRIL	$ 6660000
4	MAYO	$ 7104000
5	JUNIO	$ 7104000
6	JULIO	$ 7104000
7	AGOSTO	$ 6660000
8	SEPTIEMBRE	$ 6660000
9	OCTUBRE	$ 7104000
10	NOVIEMBRE	$ 6660000
11	DICIEMBRE	$ 6660000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20646000	**$ 79032000**	**$ 75036000**	**$ 3996000**

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.	-ATENCIÓN DE PACIENTES EN HOSPITALIZACIÓN, VALORACIÓN INDIVIDUAL, AJUSTE DE MEDICAMENTOS.	-HISTORIA CLÍNICA EN DINÁMICA GERENCIAL
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.	-TALLERES Y PSICOEDUCACIÓN, INFORMACIÓN CLARA A PACIENTES Y FAMILIARES	-NOTAS REGISTRADAS EN DINÁMICA GERENCIAL

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)	-EVOLUCIONES REGISTRADAS EN CADA TURNO EN EL SISTEMA O EN FORMATOS DE EVOLUCIÓN MANUALES CUANDO SE PRESENTAN FALLAS EN EL SISTEMA	-EVOLUCIONES REGISTRADAS EN DINAMICA GERENCIAL Y EN FORMATOS DE HISTORIA CLÍNICA MANUAL
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.	-ESTABLECER TRATAMIENTOS ACORDES A LAS GUIAS DE PRACTICA CLÍNICA EN CADA PACIENTE, DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS O A QUIENES SE REALIZA PROCEDIMIENTOS.	-HC REALIZADA EN DINAMICA GERENCIAL
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.	-HC REGISTRADA, FICHAS DE NOTIFICACIÓN	-HC REGISTRADA Y FICHAS DE NOTIFICACIÓN DINAMICA GERENCIAL
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-MANEJO INTEGRAL EN CADA PACIENTE	-GRUPO DE ATENCIÓN -REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA
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.	-VALORACIÓN INTEGRAL Y RESOLUTIVA EN CADA PACIENTE QUE CONSULTA O ESTA HOSPITALIZADO	-HISTORIA CLÍNICA EN DINAMICA GERENCIAL
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-BRINDA DETALLADAMENTE INFORMACION A FAMILIARES O ACOMPAÑANTES AUTORIZADOS , SE ACLARAN DUDAS.	-HC DINAMICA GERENCIAL
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-ACTIVIDADES DESARROLLADAS A DIARIO EN HOSPITALIZACIÓN	-HISTORIA CLÍNICA -DINAMICA GERENCIAL

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	$ 6660000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	82669538	-		
2025	**NOVIEMBRE**	**2024**	**12**	**16**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2664000	$ 426240	**$ 426300**
Salud		POLICÍA NACIONAL		$ 333000	**$ 333000**
ARL	3	SURA		$ 64895	**$ 64900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 773146**	**$ 824200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488427915191

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA CAMILA GONZALEZ RAMIREZ	2024-12-13 20:42:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-12-17 11:32:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-18 05:04:34
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 15:40:16

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