| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-01-01 | **Hasta:** | 2025-01-20 | |
| **Nombre del Contratista:** | JAVIER EDUARDO SARMIENTO RUIZ | | **Número de Documento:** | 8645654 | |
| **Correo Electrónico:** | javisarmientoruiz@yahoo.com | | **Número Telefónico:** | 3008082639 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-28 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1347-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 433 |
| **Perfil:** | MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I20ORTN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 84 | 0 | 100000 | $8400000 | 64.5% |
| A28TNCP | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | CAPS TUNAL | 12 | 0 | 100000 | $1200000 | 9.2% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 9600000** | **NUEVE MILLONES SEISCIENTOS 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 | $ 35400000 | 1022 |
| 2 | 2024-06-01 | 2024-08-31 | 2 | $ 26400000 | 1547 |
| 3 | 2024-08-01 | 2024-10-31 | 3 | $ 33200000 | 2136 |
| 4 | 2024-10-01 | 2024-11-30 | 4 | $ 20200000 | 2617 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2024-11-01 | 2024-12-31 | 5 | $ 18000000 | 2773 |
| 6 | 2024-12-31 | 2025-01-09 | 6 | $ 120000 | 2962 |
| 7 | 2024-12-31 | 2025-01-20 | 7 | $ 5280000 | 26 |
| 8 | 2024-12-31 | 2025-01-20 | 8 | $ 5280000 | 26 |
| 9 | 2024-12-31 | 2025-01-09 | 9 | $ 120000 | 2962 |
| 10 | 2025-01-01 | 2025-01-09 | 10 | $ 120000 | 2962 |
| 11 | 2025-01-09 | 2025-01-20 | 11 | $ 5280000 | 26 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 20400000 |
| 2 | MARZO | $ 15600000 |
| 3 | ABRIL | $ 18000000 |
| 4 | MAYO | $ 15600000 |
| 5 | JUNIO | $ 15600000 |
| 6 | JULIO | $ 15600000 |
| 7 | AGOSTO | $ 18000000 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 19200000 |
| 9 | OCTUBRE | $ 15600000 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 16800000 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 14400000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 55800000** | **$ 205200000** | **$ 184800000** | **$ 20400000** |

| 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) Especializado(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. | Informar, educar y comunicar sobre acciones de prevención de enfermedades y autocuidado de la salud | Historia Clínica y Formatos de registro de actividades |
| 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 | Registrar en la Historia clínica y el formato de registro de anestesia toda la información del acto medico con los criterios definidos por el código de ética medica, el ministerio de salud y protección social y otros entes competentes | Historia clínica y formato de registro de anestesia |


***© Siasur - 2025***

| 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). | Participar activamente en la elaboración, actualización y diligenciamiento de formatos, protocolos, guía, consentimientos, incluyendo el formulario MIPRES | Formatos, protocolos, guías, consentimientos, formularios MIPRES y actas de reuniones |
| 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. | Diligenciar los formatos de registro de atención en salud que permitan identificar, caracterizar, inscripción, manejo, seguimiento y canalización de pacientes y enfermedades de los mismos | Formatos de registro de atención en salud |
| 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. | Interactuar con los diferentes actores misionales de la SUBRED SUR ESE en procura de una atención y cuidado integral del paciente | Historia Clínica y Actas de reuniones |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | Valorar, Diagnosticar y llevar a cabo el tratamiento de los pacientes que consultan al SUBRED SUR ESE | Historia Clínica y Formatos de registro de Anestesia |
| 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. | Dar información, oportuna, clara y veraz, al familiar, acudiente, representante o entidad custodia, sobre el diagnostico, evolución, riesgo y complicaciones del cuadro clínico del paciente | Historia Clínica y Formato de registro de Anestesia |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento. | Dar Cumplimiento a las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y / o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la SUBRED SUR E.S.E | Informes de Actividades Realizadas |
| 9 | 9). Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E. | Realizar y participar en actividades que fortalezcan los propósitos misionales de la SUBRED SUR E.S.E | Realizar y participar en actividades que fortalezcan los propósitos misionales de la SUBRED SUR E.S.E |
| 10 | 10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | Realizar y participar en actividades que fortalezcan los propósitos misionales de la SUBRED SUR E.S.E | Actas de actividades y reuniones |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 83636014 | JERS278 | | $ 14400000 |
| 2024 | DICIEMBRE | 2025 | 01 | 28 | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 5760000 | $ 921600 | **$ 987300** |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 720000 | **$ 725900** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 140314 | **$ 141600** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 1671667** | **$ 1854800** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 8870423012 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JAVIER EDUARDO SARMIENTO RUIZ | 2025-01-28 18:01:18 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ | 2025-01-29 12:06:15 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JAVIER EDUARDO SARMIENTO RUIZ | 2025-01-29 13:29:14 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ | 2025-01-29 15:50:51 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JAVIER EDUARDO SARMIENTO RUIZ | 2025-01-30 05:28:24 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ | 2025-01-30 08:43:56 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-01-30 23:22:13 |

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.

***© Siasur - 2025***