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:**	2025-02-01	**Hasta:**	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO		**Número de Documento:**	80094025	
Correo Electrónico:	newpi90@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3115635364	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3729-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
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	168	0	38110	$6402480	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6402480**	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 2743920	
2	FEBRERO	$ 6402480	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 56707680	**$ 56707680**	**$ 9146400**	**$ 47561280**

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.	- ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL SERVICIO HOSPITALARIO COMO MÉDICO GENERAL	REGISTROS EN DINAMICA GERENCIAL Y PARTICIPACIÓN EN ENTREGA DE TURNO
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.	PSICOEDUCACIÓN A PACIENTES Y FAMILIARES PARA EL MANEJO ADECUADO EN CASA	EL MANEJO ADECUADO EN CASA TALLERES PSICOEDUCATIVOS Y RESPUESTA A INTERCONSULTA
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).	REGISTRO DETALLADO DE NOTAS MEDICAS EN EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL	-DINAMICA GERENCIAL
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.	ACTIVIDAD NO REALIZADA	ACTIVIDAD NO REALIZADA
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.	CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES	DIRECCIONAR A LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE SALUD COMO: HOSPITAL DÍA Y PROGRAMAS DE PYD
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	ACTIVIDAD NO REALIZADA	ACTIVIDAD NO REALIZADA
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.	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA EN EL APLICATIVO DE DINAMICA GERENCIAL	DINÁMICA GERENCIAL
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	PSICOEDUCACIÓN A PACIENTES Y FAMILIARES PARA EL MANEJO ADECUADO EN CASA	INFORMACIÓN DEL ESTADO DE SALUD A FAMILIARES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE ACUERDO A LO DIRECCIONADO POR LOS DIFERENTES LIDERES DE PROCESOS	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

© Siasur - 2025

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	$ 2743920
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1070634122	-		
2025	ENERO	2025	02	24				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 457300**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 357200**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 69700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 884200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8670449308

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-25 16:57:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-25 21:41:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-25 21:51:05
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-02-26 08:11:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 09:09:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 09:09:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 12:06:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 12:06:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 12:11:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 12:14:57
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 17:15:38

© Siasur - 2025

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 17:23:03
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO ADOLFO FONSECA SIABATTO	2025-02-26 17:28:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-02-26 22:45:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	JULIAN ALBERTO MORON	2025-02-27 09:42:23
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	2025-03-13 10:16:35

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 - 2025