

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31
Nombre del Contratista:	FABIAN ANTONIO PEDRAZA JORDY		Número de Documento:	12561774
Correo Electrónico:	fabian-pedraza1@hotmail.com		Número Telefónico:	3003067696
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3220-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	84	0	38110	\$3201240	87.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3201240	TRES MILLONES DOSCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS					

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	\$ 914640	
2	FEBRERO	\$ 3201240	
3	MARZO	\$ 3658560	
4	ABRIL	\$ 3658560	
5	MAYO	\$ 3201240	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 29268480		\$ 29268480	\$ 14634240	\$ 14634240
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Como medico general realizar actividades de información, educación, prevención , encaminadas a promover y prevenir enfermedades, ala familiar y comunitario, registrar en la historia clínica, completa		-Historia clinica y rips
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.	-La Historia Clínica toda la información de l convenio mujeres salud preventivo . de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, no espacios en blanco sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente , Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).		-Registro en la historia H296 con lecturas de educación a los usuarios de educación preventiva las mujeres cuidadoras y hombres
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).	-Apoyar los protocolos y guías que rigen en la subredsur sur la elaboración, actualización de formatos, protocolos, procedimientos y adherirse al consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de seguridad.		-Presentar historias clínicas con toda la información veraz de los pacientes, la cual se puede evidencias en DINÁMICA o la realización de historias manuales.claras .y precisas . entregarse el mismo día.
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion 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.	-Prestar servicio al convenio mujeres salud según las necesidades, al grupo familiar de cuidadores mujer y hombre , y niños actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir enfermedades .y cuidados al mujeres en edad a fertil auto cuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario, registrar en la historia clínica, todo los pecosos y encontrado en la consulta medica		-Actualización de protocolos, resolución 3280, para medicamentos, que requiera la pagina de MIPRES
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.	-Trabajar con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del usuario , conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya		-Bases de datos de adscripción de los pacientes los programas de los ciclos de vida y verificación por medio se seguimiento a bases
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Evaluación seguimiento al personal de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.		-Articulación con los diferentes entornos para una capacitación y normalidad para la atención de los pacientes actas y listados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Prestar servicio de perfil médico al programa mujer salud .preventivo con toma de momografías , cito-logía, planificaciones .control mujeres fértiles según las necesidades, realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir enfermedades y el auto cuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario, registrar en la historia clínica, toda la información del acto médico	-Mediante ordenes medicas, historia clinica y rips se verifica el correcto envio y atencion para cada uno de los pacientes.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Prestar servio al programa de salud mujer según las necesidades, realizar actividades de información, preventiva educativas y de comunicación, encaminadas a promover y prevenir enfermedades y el auto cuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario, registrar en la historia clínica, toda la información encontrada en le usuaria	-Mediante una buena historia clínica verificar estado de pacientes y recomendaciones generales con los usuarios articulación de los dos lados
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Actividades propias l que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. e integrales de grupos .en le convenio mujer salud	-Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales

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	1072088284	-		\$ 3658560	
2025	ABRIL	2025	05	24					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1463424	\$ 234148	\$ 234200	
Salud					NUEVA EPS		\$ 182928	\$ 183000	
ARL				3	SURA		\$ 35649	\$ 35700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 424715	\$ 452900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	003970057588		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FABIAN ANTONIO PEDRAZA JORDY			2025-05-27 11:25:58	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-05-27 12:52:13	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FABIAN ANTONIO PEDRAZA JORDY			2025-05-27 13:03:57	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-05-27 15:01:50	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2025-05-28 20:46:29	

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-27, 08:42:58 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	FABIAN ANTONIO PEDRAZA JORDY
CEDULA CIUDADANIA	CC 12561774
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8823166597 / 1072934760
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 12.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 6.400	\$ 100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 5.000	\$ 100
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 1.000	\$ 100
			SubTotales:	\$ 12.400	\$ 300
			Total a Pagar:		\$ 12.700





Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-24, 11:44:55 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	FABIAN ANTONIO PEDRAZA JORDY
CEDULA CIUDADANIA	CC 12561774
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8822721693 / 1072088284
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 442.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 1.100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 178.000	\$ 900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.700	\$ 200
			SubTotales:	\$ 440.500	\$ 2.200
			Total a Pagar:		\$ 442.700



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

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		
☐	CTO 3220-2025 ENERO PDF.pdf	CTO 3220-2025 ENERO PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3220-2025 FEBRERO PDF.pdf	CTO 3220-2025 FEBRERO PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3220-2025 MARZO PDF.pdf	CTO 3220-2025 MARZO PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3220-2025 ABRIL PDF.pdf	CTO 3220-2025 ABRIL PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>