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:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	LILIANA ANDREA BENITEZ BETANCOURT		**Número de Documento:**	1015402417	
Correo Electrónico:	lili_kea_18@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3138443042	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3853-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
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
P06TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	0	38110	$7088460	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7088460**	**SIETE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-11	2025-10-31	1	$ 10061040	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 7317120	1767

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2972580
2	FEBRERO	$ 7088460
3	MARZO	$ 7088460

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 7088460
5	MAYO	$ 7088460
6	JUNIO	$ 7088460
7	JULIO	$ 7088460
8	AGOSTO	$ 7088460
9	SEPTIEMBRE	$ 7088460
10	OCTUBRE	$ 7088460

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 56707680	**$ 74085840**	**$ 66768720**	**$ 7317120**

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.	-VALORACIÓN DE PACIENTE REPUESTA DE INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL , FORMULACIÓN ELABORACIÓN DE NO POS O MIPRES , EVOLUCIÓN DIARIA	DINAMICA 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.	SE VALORA PACIENTE Y SE LE EXPLICA A ÉL Y A SU CUIDADOR , EL DIAGNÓSTICO ASÍ COMO LOS POSIBLES TRATAMIENTOS COMO LO ES PASO DE SONDA GÁSTRICAS O AVANZADA O PASO DE CATÉTER PARA NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL REGISTRO EN DINÁMICA GERENCIAS	-REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
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).	SE RESPONDEN INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL , SE EXPLICA AL PACIENTE TRATAMIENTO SE FOMRMLIA EXÁMENES Y NUTRICIÓNES ENTERALES O PARENTERALES Y/O INTERCONSULTA CON ESPECIALIDADES QUE SEA PERTINENTE ,	REGISTRO EN DINÁMICA GERENCIAS
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.	SE REVISAS GUÍAS INTERNACIONALES AMERICANAS Y EUROPEAS ASPEN Y ESPEN M Y SE ACTUALIZAN LOS PROTOCOLOS DE GRUPO DE TERAPIA NUTRICIONAL SEGÚN LAS NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES , SE CAMBIA SEGÚN LA VIGENCIA	-REGISTRO EN ALMERA Y DINAMICA GERENCIAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	SE VALORACIÓN DEL PACIENTE Y CUANDO REQUIERE NUTRICIÓN CLÍNICA SE CANALIZA CON LA ESPECIALIDAD QUE LO REQUIERE	-REGISTRO EN 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.	SE INFORMA AL SERVICIO DE ENFERMERÍA Y A LA ESPECIALIDAD TRATANTE ASÍ COMO A ESPECIALIDADES INTERCONSULLTANTER CONSULTADAS SOBRE EL MANEJO DEL PACIENTE Y SE HACE CONCEPTO PARA TENER UNA RUTA DE TRATAMIENTO MEDICO	-REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
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.	SE REALIZA EVOLUCIÓN DIARIA DL PACIENTE Y FORMULACIÓN , ASÍ COMO CAMBIO EN EL TRATAMIENTO SEGÚN EVOLUCIÓN Y MIPRES O NO POS AMBULATORIO ASÍ COMO CAPACITACIÓN AL PACIENTE Y A LA FAMILIA	-REGISTTRO 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.	SE CAPACITA AL CUIDADOR DEL ACCIDENTE SOBRE EL USO DE SONDA GASSTRICA O DE YEYUNOSTOMIA ASÍ COMO LA NUTRICIÓN ESPECIAL SEGÚN SEA EL CASO, SE DESPEJAN DUDAS	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	SE COORDINA CON EL SERVICIO DE FARMACIA Y EL SERVICIO DE ENFERMERÍA LA PERFECTA DISPENSACIÓN DE LA NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL	-REGISTRO EN 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	$ 7088460
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9492034245	-		
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2835384	$ 453661	**$ 454900**
Salud		NUEVA EPS		$ 354423	**$ 355300**
ARL	3	SURA		$ 69070	**$ 69300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 822885**	**$ 879500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24091289773

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BENITEZ BETANCOURT LILIANA ANDREA	2025-10-24 22:03:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-10-27 10:16:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-10-28 06:08:44
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	2025-11-18 12:40:44

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