| | | |
|---|---|---|
| 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:** | DAVID SANTIAGO PAEZ CARDENAS | | **Número de Documento:** | 1000572289 | |
| **Correo Electrónico:** | dpaezca11@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3213627284 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JOSEF KLING GOMEZ | **Cargo:** | MEDICO ESPECIALISTA | **Código - Grado:** | 213-32 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4802-2025 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I20NETN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 180 | 0 | 38110 | $6859800 | 96.8% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 6859800** | **SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2025-02-14 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-09-13 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2025-08-11 | 2025-10-31 | 1 | $ 9603720 | 1314 |
| 2 | 2025-10-20 | 2025-11-30 | 2 | $ 6859800 | 1767 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3201240 |
| 2 | MARZO | $ 7317120 |
| 3 | ABRIL | $ 6402480 |
| 4 | MAYO | $ 7774440 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 5 | JUNIO | $ 6859800 |
| 6 | JULIO | $ 6402480 |
| 7 | AGOSTO | $ 7317120 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 6859800 |
| 9 | OCTUBRE | $ 6859800 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 49619220** | **$ 66082740** | **$ 58994280** | **$ 7088460** |

| 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 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. | PRESTAR SERVICIOS COMO MÉDICO EN CIRUGÍA | HISTORIA CLÍNICA |
| 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. | PRESENTA INFORMES Y REPORTES | INFORMES Y REPORTES |
| 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). | VALORAR, EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGo | HISTORIA CLÍNICA |
| 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. | PRESTAR SERVICIOS COMO MÉDICO EN CIRUGÍA. REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE GUÍAS Y PROTOCOLOS | GUIAS Y PROTOCOLOS |
| 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. | CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO | HISTORIA CLÍNICA |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO | INFORMES Y REPORTES |
| 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. | VALORAR, EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR LOS PACIENTES A SU CARGO | HISTORIA CLÍNICA |
| 8 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento. | CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO | INFORMES Y REPORTES |
| 9 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | PRESENTAR INFORMES Y REPORTES | INFORMES Y REPORTES |

## 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 | $ 6859800 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 90861565 | - | | |
| **2025** | **SEPTIEMBRE** | **2025** | **10** | **27** | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | **SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS** |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 2743920 | $ 439027 | **$ 440500** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 342990 | **$ 344100** |
| ARL | 3 | POSITIVA | | $ 66842 | **$ 67200** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 796340** | **$ 851800** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| **Entidad Bancaria** | RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 7922064065 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | DAVID SANTIAGO PAEZ CARDENAS | 2025-10-24 21:38:21 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | JOSEPH KLING GOMEZ | 2025-10-25 13:18:24 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | DAVID SANTIAGO PAEZ CARDENAS | 2025-10-27 13:37:17 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | JOSEPH KLING GOMEZ | 2025-10-27 14:31:12 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | 2025-10-28 06:11:23 |
| 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 | 2025-11-18 12:41:55 |

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.



**JOSEF KLING GOMEZ**
**MEDICO ESPECIALISTA**


***© Siasur - 2025***