

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA		Número de Documento:	7180877	
Correo Electrónico:	drcesar.car@gmail.com		Número Telefónico:	3204758543	
Nombre del Supervisor:	JOSEF KLING GOMEZ	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código - Grado:	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5121-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA 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	Procentaje(%) Centro de Costos
I20CGTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	36	0	90383	\$3253788	37.5%
B04TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS TUNAL	60	12	90383	\$6507576	75%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9761364	NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-03-17			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 10195202	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 14642046	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	\$ 11388258	1956
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ABRIL			\$ 7592172	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MAYO	\$ 8676768
3	JUNIO	\$ 8676768
4	JULIO	\$ 8676768
5	AGOSTO	\$ 10845960
6	SEPTIEMBRE	\$ 10303662
7	OCTUBRE	\$ 10845960
8	NOVIEMBRE	\$ 9761364

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 49457578	\$ 85683084	\$ 75379422	\$ 10303662

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) 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 Garantía y Calidad SOGC) y demás normas concordantes.	-Actividades de revista médica, acto quirúrgico, consulta externa	-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.	-Durante la valoración del paciente en la revista médica, en la atención de urgencias, en hospitalización o en consulta externa	-Historia clínica
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 realización, con Integralidad, Secuencialidad. Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-En cada actividad médica realizada, en el ámbito hospitalario o ambulatorio	-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.	-Discusión de historias clínicas, guías de manejo que se realiza en la junta de morbilidad del servicio Historia clínica, juntas de morbilidad del servicio	-Historia clínica, juntas de morbilidad del servicio

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Discusión de historias clínicas, guías de manejo que se realiza en la junta de morbimortalidad del servicio	-Historia clínica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Lo pertinente a la necesidad del paciente que se identifica en el momento de la atención intra hospitalario o ambulatoria	-Historia clínica
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Se realiza en cada momento de la atención intra hospitalaria y luego en el seguimiento ambulatorio de la consulta externa	-Historia clínica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Se realiza informe de la evolución del paciente, al paciente y a sus familiares según corresponda intrahospitalario o ambulatorio	-Historia clínica
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.	-Se realiza por completo todas las actividades programadas, tanto en consulta externa, como en cirugía electiva y en revista de urgencias y piso se cumple con la revista en el tiempo indicado y las respuesta de interconsultas de manera oportuna	-Historia clínica, RIPS consulta externa, programación de cirugía
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Lo necesario que se vaya presentando y realizando durante el desarrollo de las actividades en el periodo indicado	-Historia clínica

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	\$ 8676768
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9495460552	9		
2025	NOVIEMBRE	2025	11	26				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 3470707	\$ 555313	\$ 688000
Salud					POLICÍA NACIONAL		\$ 433838	\$ 537500
ARL				3	SURA		\$ 84546	\$ 104800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1007268	\$ 1330300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	26221545035	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA		2025-11-27 16:04:37		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA		2025-12-01 15:48:23		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				JOSEPH KLING GOMEZ		2025-12-01 16:20:05		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2025-12-03 14:23:13		
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		2025-12-10 12:40:12		

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**