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:**	2026-03-01	**Hasta:**	2026-03-31	
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:	2719-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
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	39253	$7301058	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7301058**	**SIETE MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CINCUENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 7065540	
2	MARZO	$ 7301058	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 36505290	**$ 36505290**	**$ 14366598**	**$ 22138692**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Desarrollar servicios profesionales de medicina general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR ESE.	VALORACIÓN DE PACIENTE REPUESTA DE INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL FORMULACIÓN ELABORACIÓN DE NO POS O MIPRES EVOLUCIÓN DIARIA	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
2	2. Ejecutar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado a nivel individual, familiar y comunitario, en el marco de su ejercicio profesional.	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 DINAMICA GERENCIAL
3	3. Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	SE RESPONDEN INTERCONSULTA SOPORTE TRATAMIENTO SE FOMRMLIA EXÁMENES Y NUTRICIÓNES ENTERALES O PARENTERALES Y/O INTERCONSULTA CON ESPECIALIDADES QUE SEA PERTINENTE	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
4	4. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos clínicos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	.SE REVISAS GUÍAS INTERNACIONALES AMERICANAS Y EUROPEAS ASPEN Y ESPEN 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
5	5. Contribuir desde su ejercicio profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios en las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.	SE VALORACIÓN DEL PACIENTE Y CUANDO REQUIERE NUTRICIÓN CLÍNICA SE CANALIZA CON LA ESPECIALIDAD QUE LO REQUIERE	REGISTRO DINAMICA GERENCIAL
6	6. Actuaciones articulares profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme 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. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR ESE, incluyendo su egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico.	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	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al manejo instalado.	SE CAPACITA AL CUIDADOR DEL ACCIDENTE SOBRE EL USO DE SONDA GASTROTOMIA O DE YEYUNOSTOMIA ASÍ COMO LA NUTRICIÓN ESPECIAL SEGÚN SEA EL CASO SE DESPEJAN DUDAS	REGISTRO EN DINIAMICA GERENCIAL
9	9. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR ESE, manteniendo en todo momento su autonomía técnica y científica.	SE COORDINA CON EL SERVICIO DE FARMACIA Y EL SERVICIO DE ENFERMERÍA LA PERFECTA DISPENSACIÓN DE LA NUTRICIÓN ENTERAL Y PARENTERAL	REGISTRO EN DINAIMICA GERENCIAL

© Siasur - 2026

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**	$ 7065540
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9501334661	-		
2026	**FEBRERO**	**2026**	**03**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**SIETE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTAPESOS**			

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2826216	$ 452195	**$ 457800**
Salud		NUEVA EPS		$ 353277	**$ 357700**
ARL	3	SURA		$ 68847	**$ 69800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 820225**	**$ 885300**

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	2026-03-18 10:02:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-03-21 15:34:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	EVELYN XIMENA SASTRE PINEDA	2026-03-26 12:32:56
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	2026-04-13 16:11:25

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 - 2026