

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

| | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|---------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2026-05-01 | Hasta: | 2026-05-31 |
| Nombre del Contratista: | CARLOS ANDRES GARZON SILVA | | Número de Documento: | 80110547 |
| Correo Electrónico: | carlosandresgarzonsilva@gmail.com | | Número Telefónico: | 3103021306 |
| Nombre del Supervisor: | JOSEF KLING GOMEZ | Cargo: | MEDICO ESPECIALISTA | Código Grado: - 213-32 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|------|------------------------------|-----|
| No. Contrato: | 3003-2026 | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 294 |
| 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 | 132 | 0 | 93094 | \$12288408 | 94.3% |
| B04TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS | USS TUNAL | 0 | 12 | 93094 | \$1117128 | 8.6% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 13405536 | TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS | | | | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|--|----------------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2026-02-01 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar | |
| 1 | FEBRERO | \$ 7819896 | |
| 2 | MARZO | \$ 12288408 | |
| 3 | ABRIL | \$ 12288408 | |
| 4 | MAYO | \$ 13405536 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|--|--------------------|
| \$ 65165800 | | \$ 65165800 | \$ 45802248 | \$ 19363552 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA | |
| 1 | Desarrollar actividades propias del perfil de Médico(a) Especialista en Cirugía General, conforme a la lex artis y al objeto contractual, orientadas a la prestación de servicios médico-quirúrgicos especializados en las áreas definidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable. | -Actividades de revista médica, acto quirúrgico, consulta externa | -Historia clínica | |
| 2 | Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, dirigidas a los usuarios, sus familias y cuidadores, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, conforme a los lineamientos técnicos propios de la especialidad. | -Durante la valoración del paciente en la revista médica, en la atención de urgencias, en hospitalización o en consulta externa | -Historia clínica | |
| 3 | Registrar de manera veraz, completa, legible, secuencial y oportuna la información correspondiente al acto médico, en la historia clínica y en los registros definidos por la entidad, garantizando integralidad, racionalidad científica y cumplimiento de los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas que regulan la materia, incluidas la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. | -En cada actividad médica realizada , en el ámbito hospitalario o ambulatorio | -Historia clínica | |
| 4 | Aportar técnicamente a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, guías, protocolos y procedimientos clínicos y quirúrgicos, propios del ejercicio de la cirugía general, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, registros en MIPRES, estadísticas vitales y demás soportes que resulten procedentes, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad y seguridad del paciente. | -Discusión de historias clínicas, guías de manejo que se realiza en la junta de morbilidad del servicio | -Historia clínica, juntas de morbilidad del servicio | |
| 5 | Contribuir a los procesos de identificación, caracterización, inscripción, manejo clínico, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información requerida para la trazabilidad de indicadores clínicos y de resultados en salud. | -Discusión de historias clínicas, guías de manejo que se realiza en la junta de morbilidad del 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 clínicas con los equipos misionales y multidisciplinarios, con el fin de aportar al manejo integral del paciente, de conformidad con la normatividad legal vigente, los estándares de calidad en salud y los lineamientos institucionales aplicables. | -Lo pertinente a la necesidad del paciente que se identifica en el momento de la atención intra hospitalario o ambulatoria | -Historia clínica |
| 7 | Realizar la valoración clínica especializada, emitir diagnósticos y definir planes de manejo y tratamiento médico-quirúrgico, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente, incluyendo la atención quirúrgica, hospitalaria y/o el seguimiento ambulatorio, según la naturaleza del servicio especializado prestado. | -Se realiza en cada momento de la atención intra hospitalaria y luego en el seguimiento ambulatorio de la consulta externa | -Historia clínica |
| 8 | Brindar información clara, suficiente y oportuna al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, según corresponda, sobre la evolución clínica, riesgos, posibles complicaciones y decisiones relevantes asociadas al proceso de atención en salud. | -Se realiza informe de la evolución del paciente, al paciente y a sus familiares según corresponda intrahospitalario o ambulatorio | -Historia clínica |
| 9 | Desarrollar las actividades asistenciales especializadas conforme a los productos, volúmenes o resultados definidos contractualmente, de acuerdo con los lineamientos técnicos, los acuerdos vigentes con los pagadores y la capacidad instalada de la Subred Integrada de Servicios de Salud 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 | Ejecutar las demás actividades propias del perfil profesional especializado, directamente relacionadas con el objeto contractual y orientadas al fortalecimiento de la prestación de los servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | -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 | |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2026 | MAYO | 2026 | 05 | 21 | 84370265 | CAG385 | \$ 13405536 | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | \$ 5362214 | \$ 857954 | \$ 1440300 |
| Salud | | | | | COMPENSAR EPS | | \$ 670277 | \$ 1059000 |
| ARL | | | | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | \$ 130624 | \$ 206400 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 1556222 | \$ 2705700 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 66755258602 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | CARLOS ANDRES GARZON SILVA | | 2026-05-22 12:46:11 | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | JOSEPH KLING GOMEZ | | 2026-05-22 12:56:57 | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | | 2026-05-31 00:05:05 | |
| 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 | | 2026-06-11 21:20:23 | |

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

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026