

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31			
Nombre del Contratista:	CARLOS ANDRES JUNCA ERASO			Número de Documento:	1233190983		
Correo Electrónico:	carlosandres15978@gmail.com			Número Telefónico:	3178689612		
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS		Código Grado:	-	009-05
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	5951-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1473		
Perfil:	MÉDICO GENERAL						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS						
Unidad de Servicios:	USS NAZARETH						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A10JB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN BENITO	172	0	33060	\$5686320	92.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5686320	CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-06			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-06-30		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2024-06-01	2024-08-31	1	\$ 12298320	1541		
2	2024-08-01	2024-10-31	2	\$ 10744500	2136		
3	2024-10-01	2024-11-30	3	\$ 6149160	2617		
4	2024-11-01	2024-12-31	4	\$ 5355720	2773		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	JUNIO			\$ 4595340			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	JULIO	\$ 6149160	
3	AGOSTO	\$ 6149160	
4	SEPTIEMBRE	\$ 6149160	
5	OCTUBRE	\$ 5818560	
6	NOVIEMBRE	\$ 5686320	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 6149160		\$ 40696860	\$ 34547700
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 (medico(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.	-Desde la consulta externa como médico general, se contribuye en la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y derivación de usuarios a diversas rutas de atención en salud, con el fin de consolidar datos que aporten al Sistema General de Seguridad Social.	-Formatos de Contingencia historias clínicas dada falla de sistema en unidad. Desde el 9 de diciembre historias diligenciadas en Dinámica gerencial por restablecimiento del sistema.
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Se llevan a cabo actividades de educación en hábitos de vida acorde al grupo etario, para promover la salud y prevenir la enfermedad, fomentando estrategias de cuidado a nivel individual, familiar y comunitario.	-Formatos de Contingencia historias clínicas dada falla de sistema en unidad. Desde el 9 de diciembre historias diligenciadas en Dinámica gerencial por restablecimiento del sistema.
3	Registrar en la historia clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizacion, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Se realiza registro del acto médico, de forma cronológica y coherente, acorde a los diversos ítems de la historia clínica en orden. Se consolida un análisis final en la historia clínica siguiendo un racionamiento científico y acorde a las condiciones individuales de cada usuario.	-Formatos de Contingencia historias clínicas dada falla de sistema en unidad. Desde el 9 de diciembre historias diligenciadas en Dinámica gerencial por restablecimiento del sistema.
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Asistencia a dos capacitaciones en estrategia IAMII para evaluación programa para el mes de Diciembre, recomendación generales por parte de la médica familiar de la Unidad para uso adecuado de recursos del sistema, atención con elementos de Protección personal durante la consulta.	Hojas de asistencia de actividades realizadas
5	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Realizar la atención inicial desde la consulta resolutoria o de promoción y detección acorde a la etapa de vida, direccionando a las diferentes rutas en salud.	-Formatos de Contingencia historias clínicas dada falla de sistema en unidad. Desde el 9 de diciembre historias diligenciadas en Dinámica gerencial por restablecimiento del sistema.

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

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.	-Asistencia de capacitaciones de eventos en salud pública de los grupos misionales, en esta ocasión taller de capacitación en IAMII y Rita para violencia de género.	-hojas de asistencia de actividades realizada
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-En cada atención médica se evalúa, diagnostica y define un plan de tratamiento farmacológico y no farmacológico acorde al cuadro clínico del paciente	Formatos de Contingencia historias clínicas dada falla de sistema en unidad. Desde el 9 de diciembre historias diligenciadas en Dinámica gerencial por restablecimiento del sistema.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-En cada consulta se realiza la explicación de la patología a tratar y el objetivo de la atención, se retroalimenta el plan de manejo y aclaran dudas en el momento que el usuario las presente.	-Formatos de Contingencia historias clínicas dada falla de sistema en unidad. Desde el 9 de diciembre historias diligenciadas en Dinámica gerencial por restablecimiento del sistema.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se oriento al usuario a la consecución de diferentes servicios que pueda necesitar durante la visita a su unidad.	-Formatos de Contingencia historias clínicas dada falla de sistema en unidad. Desde el 9 de diciembre historias diligenciadas en Dinámica gerencial por restablecimiento del sistema.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 5686320	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82667759	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2274528	\$ 363924	\$ 364400	
Salud					NUEVA EPS		\$ 284316	\$ 284700	
ARL				3	SURA		\$ 55408	\$ 55500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 660113	\$ 704600	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	08400003660		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CARLOS ANDRES JUNCA ERASO			2024-12-15 10:31:52	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA			2024-12-15 19:03:09	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2024-12-16 13:07:29	

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.

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 18:36:08

Carlos Andres Jun.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

Documentos del Proveedor

5

Documentos del contrato

6

Información presupuestal

7

8

9

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ ARL SURA 1233190983 CTO 5951-2024.pdf	ARL SURA 1233190983 CTO 5951-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Cuenta Junio - Contrato No. 5951-2024.pdf	Cuenta Junio - Contrato No. 5951-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Julio - Contrato No. 5951 - 2024.pdf	Cuenta Julio - Contrato No. 5951 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Agosto - Contrato No. 5951-2024.pdf	Cuenta Agosto - Contrato No. 5951-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Septiembre - Contrato No 5951-2024.pdf	Cuenta Septiembre - Contrato No 5951-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Octubre - contrato No. 5951-2024.pdf	Cuenta Octubre - contrato No. 5951-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE - CONTRATO No 5951-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CONTRATO No 5951-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	16/12/2024	82667759	\$704.600	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	284.700	0		0		0	0	0	0	284.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	364.400	0	0	0	0	0	0		364.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	55.500				55.500	0	0	55.500			555	55.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	284.700	284.700
Pensión	1	364.400	364.400
Riesgos Laborales	1	55.500	55.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	704.600	704.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233190983	CARLOS ANDRES JUNCA ERASO		Calle 163 N8 26	0000000	carlosandres15978@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	16/12/2024	82667759	10
					TOTAL A PAGAR
					\$704.600

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	1233190983	JUNCA ERASO CARLOS ANDRES	59	0			N																		25-14	2.277.200	364.400	0	0	0	0	EPS037	2.277.200	284.700	14-11	2.277.200	3	55.500		0	0	0	0	0	0

PAGADA

Comprobante de pago en línea

Comercio
COMPENSAR-OI

Número de comprobante
DBlv5DRfggop

CUS
1127370963

Fecha y hora
14 diciembre 2024 18:52:12

Número de factura
82667759

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Referencia 1

Referencia 2
CC

Referencia 3
1233190983

Producto origen
****3660

Costo de la transacción
\$ 00.0 COP

Total Pagado: \$ 704,600.0

Certificación Bancaria

Jueves, 12 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS ANDRES JUNCA ERASO identificado(a) con CC 1233190983, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	08400003660	2023-05-31	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

Medellín, 15 de diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que CARLOS ANDRES JUNCA JUNCA con documento de identidad C1233190983, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE con NIT N900958564.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-06-11	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

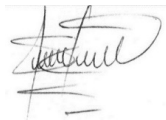


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS ANDRES JUNCA ERASO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1233190983**, se encuentra afiliado/a desde **17/05/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de diciembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CARLOS ANDRES JUNCA ERASO identificado(a) con CC 1233190983 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 12/05/2023

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE TOBERIN

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes 12 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones