

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2024-12-01	<b>Hasta:</b>	2024-12-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	ISAIAS NICOLAS CARRIAZO BERDUGO		<b>Número de Documento:</b>	10875618
<b>Correo Electrónico:</b>	isaiascarriazo@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3153387661
<b>Nombre del Supervisor:</b>	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	<b>Código Grado:</b> - 009-05

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2343-2024	<b>Año Contrato:</b>	2024	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	434
<b>Perfil:</b>	MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDIA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS TUNAL				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B04TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	186	0	87750	\$16321500	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 16321500</b>	<b>DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2024-02-01			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2024-04-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 31590000	1020
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 32116500	1544
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 32116500	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 15268500	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 16321500	2773
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	

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

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

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
1	FEBRERO	\$ 15268500	
2	MARZO	\$ 16321500	
3	ABRIL	\$ 15795000	
4	MAYO	\$ 16321500	
5	JUNIO	\$ 15795000	
6	JULIO	\$ 16321500	
7	AGOSTO	\$ 16321500	
8	SEPTIEMBRE	\$ 15795000	
9	OCTUBRE	\$ 16321500	
10	NOVIEMBRE	\$ 15795000	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 48964500		\$ 176377500	\$ 160056000
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>SALDO DEL CONTRATO</b>	
\$ 48964500		\$ 16321500	
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	1). Prestar servicios de perfil Médico(a) 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.	-Las actividades las realizo como MEDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEdia en la unidad de urgencias .	-Atención de acuerdo a programación de actividades por cuadro de asignaciones del supervisor.
2	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.	-Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de servicios de urgencias, informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar .	-Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencial.
3	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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligencio correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica de paciente en el aplicativo dinámica gerencial.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	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.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes, con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
5	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.	-Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	-Programación de actividades de acuerdo a agendas con el supervisor.
7	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.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clínica registrada en dinámica gerencial.
9	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	-Cumplir con las actividades programadas en atención de urgencias a pacientes según agendamiento de turnos de acuerdo a los lineamientos estandarizados en la Subred sur.	-Agenda por programación de actividades diarias.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Programación de actividades con supervisor del contrato.

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	\$ 15795000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11	9478773133	IC-53			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					QUINCE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 6318000	\$ 1010880	\$ 1078600
Salud						NUEVA EPS		\$ 789750	\$ 793000
ARL					5	SURA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO		<b>Total</b>	<b>\$ 1833610</b>	<b>\$ 1871600</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	419063920

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ISAÍAS NICOLÁS CARRIAZO BERDUGO	2024-12-14 07:26:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2024-12-15 20:16:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-12-16 14:29:41

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**



### Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10875618		CARRIAZO BERDUGO ISAIAS NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13A 107 10 APAR 205	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6379803	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-11	2024-11	1117551656	9478773133	I	2024/12/05	2024/12/11	BANCO BBVA COLOMBIA S. A.	6	\$1,871,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC		Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC 10875618	CARRIAZO ISAIAS									X								230301	30	\$6,318,000	\$1,074,100	EP5037	30	\$6,318,000	\$789,800		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	No	\$1,863,900	
<b>Total Afiliados( 1)</b>																					\$6,318,000	\$1,074,100				\$6,318,000	\$789,800			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$1,863,900



## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 10875618		CARRIAZO BERDUGO ISAIAS NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13A 107 10 APAR 205	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6379803	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1117551656	9478773133	I	2024/12/05	2024/12/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	\$1,871,600

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,074,100	\$4,500	\$0	\$1,078,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,074,100	\$4,500	\$0	\$1,078,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$789,800	\$3,200	\$0	\$793,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$789,800	\$3,200	\$0	\$793,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,863,900</b>	<b>\$7,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,871,600</b>



ISAIAS NICOLAS CARRIAZO BERDUGO  
Ortopedia y Traumatología

## ISAIAS NICOLAS CARRIAZO BERDUGO

**Nit:** 10875618-2  
**Departamento:** Bogotá  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Dirección:** carrera 13 a 107 a 10 apto 205  
**Teléfono:** 3153387661

**Correo:** isaiascarriazo@hotmail.com  
**Tipo de contribuyente:** Persona Natural  
**Régimen:** Impuesto sobre las ventas - IVA  
**Responsabilidad Fiscal:** No aplica - Otros \*  
**Responsabilidad tributaria:** IVA

Cufe: 2c327111f9cba648dd6415a9bb50efd575cacf4ef28fcc855a1c2473f6196c742240f9229615329bac9480ddfae18729

Nombre Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E Ciudad: BOGOTÁ, D.C.  
Número Documento: NIT 900958564-9 Fecha Expedición: 11/12/2024 10:51 AM  
Teléfono: 0573078181 Fecha Vencimiento: 12/12/2024  
Dirección: carrera 20 # 47 b -35 sur Forma pago: Crédito  
Correo: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co  
Departamento: Bogotá

	Descripción producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	% INC	Total
01	HONORARIOS MEDICOS PRESTADOS COMO ORTOPEDISTA	\$ 16,321,500	1 unidad(s)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16,321,500

Total items: 1 Total cantidad: 1

Descripción de cargos y descuentos	Valor
Documentos de referencia	

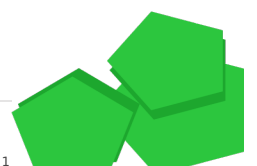
<b>Subtotal IVA 0%:</b>	\$ 16,321,500
<b>Descuento:</b>	\$ 0
<b>IVA 0%:</b>	\$ 0
<b>Total factura:</b>	\$ 16,321,500
<b>Cargos:</b>	\$ 0
<b>Otros descuentos:</b>	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>	<b>\$ 16,321,500</b>

Valor en Letras:  
DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUNO MIL QUINIENTOS PESOS.

Observaciones: HONORARIOS MEDICOS COMO ORTOPEDISTA DEL MES DE DICIEMBRE



Numero de resolución:18764072959257  
Rango Autorizado: Desde IC-46 Hasta IC-500  
Vigencia:14/06/2024 Hasta 14/12/2024





Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contr...](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

### Datos guardados

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

#### 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

### Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	CUENTA FEBRERO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA MARZO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA ABRIL - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA ABRIL - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA MAYO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA MAYO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA JUNIO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA JULIO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA JULIO - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA AGOSTO CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA OCTUBRE - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CUENTA NOVIEMBRE - CTO N. 2343 - 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO N. 2343 - 2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >