

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20			
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	86	0	33060	\$2843160	66.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2843160	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTOSESENTAPESOS					

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	
5	2024-12-31	2025-01-09	5	\$ 1381908		2962	
6	2024-12-31	2025-01-20	6	\$ 2254692		26	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 2254692	26
8	2024-12-31	2025-01-09	8	\$ 1381908	2962
9	2025-01-01	2025-01-09	9	\$ 1381908	2962
10	2025-01-09	2025-01-20	10	\$ 2254692	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 4595340	
2		JULIO		\$ 6149160	
3		AGOSTO		\$ 6149160	
4		SEPTIEMBRE		\$ 6149160	
5		OCTUBRE		\$ 5818560	
6		NOVIEMBRE		\$ 5686320	
7		DICIEMBRE		\$ 5686320	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6149160		\$ 51606660		\$ 40234020	\$ 11372640
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		- historias clínicas diligenciadas en Dinámica gerencial y dinámica web 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.		-historias clínicas diligenciadas en Dinámica gerencial y dinámica web 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 Proteccion 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.		-historias clínicas diligenciadas en Dinámica gerencial y dinámica web 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
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.	-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.	-Producto de la asistencia a capacitaciones en estrategia IAMII la unidad de San Benito logró su certificación.
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 resolutive o de promoción y detección acorde a la etapa de vida, direccionando a las diferentes rutas en salud.	-historias clínicas diligenciadas en Dinámica gerencial y dinámica web por restablecimiento del sistema.
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.	-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	-historias clínicas diligenciadas en Dinámica gerencial y dinámica web 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..	-historias clínicas diligenciadas en Dinámica gerencial y dinámica web 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.	-historias clínicas diligenciadas en Dinámica gerencial y dinámica web 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 Mes Anterior el		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	83466236	-			\$ 5686320
2024	DICIEMBRE	2025	01	20					
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	\$ 364000	
Salud					NUEVA EPS		\$ 284316	\$ 284400	
ARL				3	SURA		\$ 55408	\$ 55500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 660113	\$ 703900	
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			2025-01-27 18:06:05	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA			2025-01-30 11:05:54	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-01-30 13:53:25	

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.

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

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 Contra...

9 Incumplimientos

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

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
☐ Cuenta Diciembre - Contrato No. 5951-2024.pdf	Cuenta Diciembre - Contrato No. 5951-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	83466236	\$703.900	

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	284.400	0		0		0	0	0	0	284.400	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	364.000	0	0	0	0	0	0		364.000	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				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	284.400	284.400
Pensión	1	364.000	364.000
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	703.900	703.900

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
2024-12	2024-12	I	20/01/2025	83466236	\$703.900
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	2.275.000	364.000	0	0	0	0	EPS037	2.275.000	284.400	14-11	2.275.000	3	55.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

COMPENSAR-OI

Fecha de solicitud

20 de enero de 2025

CUS

1207389541

¿Cuánto?

\$ 703.900,00

Factura de comercio

83466236

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

Imprimir

Medellin, 27 de enero de 2025

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





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 27 días del mes 1 del año 2025.

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,



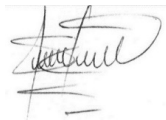
Gerencia de Afiliaciones

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 27 de enero de 2025.



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

Certificación Bancaria

Lunes, 27 de enero de 2025

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