

**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>	2025-01-16	<b>Hasta:</b>	2025-01-31	
<b>Nombre del Contratista:</b>	VICTOR JESUS HERNANDEZ GOMEZ		<b>Número de Documento:</b>	1026563530	
<b>Correo Electrónico:</b>	vjhernandezg@unal.edu.co		<b>Número Telefónico:</b>	3118887445	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	RICARDO MARTINEZ GALVIS	<b>Cargo:</b>	ENFERMERO	<b>Código - Grado:</b>	243-20

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2148-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	26
<b>Perfil:</b>	MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROCIRUGÍA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
<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
I20CGME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	36	0	97775	\$3519900	38.7%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 3519900</b>	<b>TRES MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-16	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-08-31
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO	\$ 3519900	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 145488832	\$ 145488832	\$ 3519900	\$ 141968932

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	----------------------

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	-Preste servicios como médico Neurocirujano ligado a las reglas y leyes dispuestas por el sistema general de seguridad y la Lex Artis	-Cuidado de pacientes Neurocriticos en cirugía, urgencias y hospitalización
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 realice consciencia en familiares de los pacientes sobre su estado clínico y pronostico	-Información clara a familiares con respecto a pronostico y plan seguir con sus pacientes.
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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Realice evoluciones y respuesta a interconsultas detalladas por turno guardando las reglas exigidas por la subred sur y la estructura de la historia clínica, así como respuesta a interconsultas	--Información totalmente diligenciada de manera clara y precisa sobre el estado de salud de los pacientes y procedimientos en la historia clínica
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.	-Realice protocolo sobre el adecuado proceso para la realización de punción lumbar y cuidados de ventriculostomía	--Protocolo punción lumbar
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.	-Información a familiares sobre rutas de acceso al sistema de salud para consulta por urgencias en caso de ser necesario	--Explique recomendaciones y rutas de reingreso cuando sea necesario
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Explique al personal de enfermería y terapia respiratoria sobre el cuidado de las ventriculostomías	-Cuidados de la ventriculostomía en UCI
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.	-Desarrolle análisis clínico de la enfermedad de pacientes neurocriticos y patología neuroquirúrgica para definir una conducta y plan a seguir en su tratamiento	--Análisis y plan a seguir en el tratamiento de pacientes neurocriticos
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informe completo y oportuno a familiares de pacientes en los turnos dedicados para esta labor	-Informe personal a familiares sobre estado de salud y plan a seguir con sus familiares
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.	-Cumpli con las actividades pactadas entre la subred sur y yo conforme a los lineamientos de producción acordadas con el supervisor	-Cumplimiento de metas en el cuidado de pacientes neurocriticos en la unidad de cuidado intensivo

10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Exposiciones sobre monitorización en el paciente neurocrítico	-Charlas académicas sobre el cuidado de pacientes con patología neurológica en UCI
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	64227234
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		VICTOR JESUS HERNANDEZ GOMEZ		2025-02-04 15:33:55	
RECHAZADO SUPERVISOR		RICARDO MARTINEZ GALVIS		2025-02-04 15:53:23	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		VICTOR JESUS HERNANDEZ GOMEZ		2025-02-04 16:14:18	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		VICTOR JESUS HERNANDEZ GOMEZ		2025-02-04 16:14:33	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		RICARDO MARTINEZ GALVIS		2025-02-04 16:17:50	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-02-05 22:37:42	
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		2025-02-18 15:49:11	

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.



**RICARDO MARTINEZ GALVIS  
ENFERMERO**



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 Contrato
- 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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ENERO CTO 2530-2023 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	ENERO CTO 2530-2023 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> FEBRERO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	FEBRERO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> MARZO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	MARZO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ABRIL CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	ABRIL CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> MAYO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	MAYO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> JUNIO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	JUNIO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> JULIO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	JULIO 1708-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AGOSTO CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	AGOSTO 1708-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	SEPTIEMBRE 1708-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> OCTUBRE CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	OCTUBRE 1708-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> NOVIEMBRE CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	NOVIEMBRE 1708-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DICIEMBRE CTO 1708-2024 VICTOR HERNANDEZ GOMEZ.pdf	DICIEMBRE 1708-2024.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

### Datos guardados

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026563530		HERNANDEZ GOMEZ VICTOR JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 45 #55-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4494307	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1207434437	9480472878	I	2025/01/10	2025/01/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	\$1,245,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0
1	CC 1026563530	HERNANDEZ VICTOR	230301	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS005	30	\$4,000,000	\$500,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$4,000,000	\$97,500	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026563530		HERNANDEZ GÓMEZ VICTOR JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 45 #55-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4494307	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1207434437	9480472878	I	2025/01/10	2025/01/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	\$1,245,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$4,100	\$0	\$644,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$640,000	\$4,100	\$0	\$644,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,500	\$700	\$0	\$98,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$97,500	\$700	\$0	\$98,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$3,200	\$0	\$503,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$500,000	\$3,200	\$0	\$503,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,237,500</b>	<b>\$8,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,245,500</b>	

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
a569ec4b075a2779bfb6eb63e5d0170311f6c60d69e91b42255a7de25806a6c65da0785d77664f72a33906de099d542e  
Número de Factura: FEN-3023  
Fecha de Emisión: 04/02/2025  
Fecha de Vencimiento: 04/02/2025  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Efectivo  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HERNANDEZ GOMEZ VÍCTOR JESUS  
Nombre Comercial: HERNANDEZ GOMEZ VÍCTOR JESUS  
Nit del Emisor: 1026563530  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
Actividad Económica: 8621;9602  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: DG 73 C SUR 78 H 06  
Teléfono / Móvil: 5511582  
Correo: vjhernandezg@unal.edu.co

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 9009585649  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: Cra. 20 # 47B-35 sur  
Teléfono / Móvil:  
Correo: facturacionelectronica@subredsur.gov.co

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	851213006	HORA NEUROCIRUGIA	NIU	36,00	\$ 97.775,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 3.519.900,00

## Notas Finales

Línea de negocio:

## Datos Totales



Documento generado el:  
04/02/2025 16:01:22  
Documento validado por la  
DIAN:  
04/02/2025 16:01:22  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
<b>Subtotal</b>	3519900
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	3519900
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	0
<b>Total neto factura (=)</b>	3519900
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 3519900</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0
<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
<b>Subtotal</b>	3.519.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	3.519.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	3.519.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 3.519.900,00</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00
<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764075452482 Rango desde: 3001 Rango hasta: 3100 Vigencia: 2026-07-20