

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30			
Nombre Contratista:	del	JHOEL ALEXANDER BAYONA ARIAS	Número de Documento:	91542511			
Correo Electrónico:		jaba628@gmail.com	Número Telefónico:	3015265039			
Nombre Supervisor:	del	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ	Cargo:	COORDINADOR DE URGENCIAS	Código Grado:	-	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2954-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A25ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	6	0	90383	\$542298	3.2%
I20ORME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	72	0	90383	\$6507576	38.7%
B04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS MEISSEN	89	0	90383	\$8044087	47.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 15093961	QUINCE MILLONES NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UNPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-03-20		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-03-01	2025-08-31	1	\$ 89479170	26
2	2025-03-01	2025-08-31	2	\$ 89479170	26

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
3	2025-08-11	2025-10-31	3	\$ 31543667	1314		
4	2025-10-20	2025-11-30	4	\$ 27747581	1767		
5	2025-11-27	2026-01-16	5	\$ 12623492	1890		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		ENERO		\$ 7592172			
2		FEBRERO		\$ 14642046			
3		MARZO		\$ 16359323			
4		ABRIL		\$ 15817025			
5		MAYO		\$ 17353536			
6		JUNIO		\$ 14822812			
7		JULIO		\$ 16901621			
8		AGOSTO		\$ 17443919			
9		SEPTIEMBRE		\$ 19884260			
10		OCTUBRE		\$ 14732429			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 33622476		\$ 284495556		\$ 155549143		\$ 128946413	
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.		PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA		-HISTORIA CLINICA		
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.		PRESENTA INFORMES Y REPORTE		- INFORMES Y REPORTE		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLINICA
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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	- INFORMES Y REPORTE
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.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
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 QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- INFORMES Y REPORTES
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES

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	\$ 14732429
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	91821643	FEAB - 88		
2025	OCTUBRE	2025	11	27			Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	
					CATORCE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 5892972	\$ 942876	\$ 1412600
Salud					SÁNTAS		\$ 736622	\$ 1038600
ARL				5	POSITIVA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1710259	\$ 2451200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0570006387920173

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHOEL ALEXANDER BAYONA ARIAS	2025-11-27 21:37:32
RECHAZADO SUPERVISOR	JOSEPH KLING GOMEZ	2025-11-28 16:30:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHOEL ALEXANDER BAYONA ARIAS	2025-11-28 19:27:45
RECHAZADO SUPERVISOR	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-11-28 20:04:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JHOEL ALEXANDER BAYONA ARIAS	2025-12-01 05:14:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNADEZ	2025-12-01 14:50:39
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-12-03 13:54:54

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.

Jorge Jonathan Bautista Hernandez

JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
COORDINADOR DE URGENCIAS

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	91542511	JHOEL ALEXANDER BAYONA ARIAS	CL 145 21 61
			TELÉFONO
			3015265039
			CORREO
			jaba629@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		DEPARTAMENTO
			BOGOTÁ D. C.
			CIUDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ D.C.
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)
		1	27/11/2025
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2025-10	2025-10	91821643	1
			UPC
			0
			TOTAL A PAGAR
			\$2.451.200

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																							
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. extranjero	Exon. extranjero	NO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SE	ISE	MA	YAO	AVT	VR	CORRECCIÓN	Cod. APP	IBC APP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntari Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Cat. de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	91542511	BAYONA ARIAS JHOEL ALEXANDER	3	0	N																230201	8.200.000	1.312.000	0	0	41.000	41.000	EPS3005	8.200.000	1.025.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

**JHOEL ALEXANDER BAYONA ARIAS**

NIT: 91542511-9

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 145 21 71 NORTE IN 2 AP 304, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3163542018

Email. jaba628@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764094732702 válida desde 2025-06-24 hasta 2025-12-24 rango desde FEAB-74 hasta FEAB-100.

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT : 900958564-9
Dirección: CRA 24C # 54 -47 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 7300000
Email: facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 30/11/2025
Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FEAB - 88

MONEDA: COP Colombia, Pesos**HORA EMISIÓN:** 08:56:36-05:00**FECHA FIRMADO:** 27/11/2025 08:56:40**FECHA DE EMISIÓN****FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	11	2025	30	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	HONORARIOS PROFESIONALES ORTOPEDISTA (167 HORAS) DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 2025 FAVOR NO PRACTICAR RETENECION EN LA FUENTE, POR ECONTRARSE SOMETIDO AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION	94	1,00	\$15.093.961,00				0,00	\$15.093.961,00

Notas:
FAVOR NO PRACTICAR RETENECION EN LA FUENTE, POR ECONTRARSE SOMETIDO AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

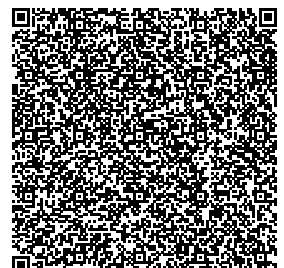
SON: (quince millones noventa y tres mil novecientos sesenta y un pesos)

CUFE: 56eb79d3c029e39a462dcdca8f6985510c9abd2a2dd55313d65f69c5c33e177d92ece2838e1d92762e860d2cd6af20cf

Subtotal:	\$15.093.961,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$15.093.961,00

Firma Digital: CLJgFLdvA4Dz02RyfoH86FiHexloTQb+KyyRSitEZQJ0EV/bXdamszCVMrIH/zY 1Uf9SOcpEUGHI6raDyTci4K8eMlsY1ToT+FwusJfKXmnggHYctIKdFCk8IWqllHb TXDnlHwKw54Is/1yEx8rOkifNOUD/25Lhtrs6sEzIzW+iki/SGngxZboASPqUW8 bB/IQteI17+Dc0BEoxaNNDPjXZly90QSHI3nRrsBpzqjgvSnD+GUZQ79yLE1k8UC tmhOw3Bw1EhNn1TWtmupGOPVEELgL3iu8T1q+gXl1cGSBDbmfSciQTHaJ2JU8/H nYzKGxrelOcQNJlFkosv6A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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"/>	CTO 2954-2025 CTA ENERO MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA ENERO MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA FEBRERO MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA FEBRERO MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA MARZO MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA MARZO MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA ABRIL MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA ABRIL MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 3956-2025 CTA MAYO TUNAL JAVIER DELGADO.pdf (Archivado)	CTO 3956-2025 CTA MAYO TUNAL JAVIER DELGADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA MAYO MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA MAYO MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA JUNIO MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA JUNIO MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA JULIO MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA JULIO MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA AGOSTO MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA AGOSTO MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA SEPTIEMBRE MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA SEPTIEMBRE MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 2954-2025 CTA OCTUBRE MEISSEN BAYONA.pdf	CTO 2954-2025 CTA OCTUBRE MEISSEN BAYONA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >