

**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 del Contratista:	ALLISSON JULIETH GARCIA BERMUDEZ		Número de Documento:	1030627604	
Correo Electrónico:	ajgbalisson_15@hotmail.com		Número Telefónico:	3125017538	
Nombre del Supervisor:	JOSEF KLING GOMEZ	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código - Grado:	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5096-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A23TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	6	0	90383	\$542298	3.2%
I20CGTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	84	0	90383	\$7592172	45.2%
B04TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS TUNAL	84	0	90383	\$7592172	45.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 15726642	QUINCE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-03-12			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 23969572	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 24403410	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	\$ 18438132	1956

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MARZO	\$ 3796086	
2	ABRIL	\$ 16268940	
3	MAYO	\$ 16811238	
4	JUNIO	\$ 15726642	
5	JULIO	\$ 17353536	
6	AGOSTO	\$ 20065026	
7	SEPTIEMBRE	\$ 19522728	
8	OCTUBRE	\$ 19522728	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 97505180	\$ 164316294	\$ 129066924	\$ 35249370
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 (médico) 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	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
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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	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	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	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	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	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	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	\$ 19522728	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	90776633	FE 7			
2025	OCTUBRE	2025	11	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTIOCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 7809091	\$ 1249455	\$ 1333600
Salud						ALIANSALUD		\$ 976136	\$ 980500
ARL					3	SURA		\$ 190229	\$ 191200
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 2266354	\$ 2505300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1013676743

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ALISSON JULIETH GARCIA BERMUDEZ	2025-11-24 21:57:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JOSEPH KLING GOMEZ	2025-11-28 09:35:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-12-01 13:32:54

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.



JOSEF KLING GOMEZ
MEDICO ESPECIALISTA

Espacio para
Logo Corporativo

ALISSON JULIETH GARCIA
BERMUDEZ
NIT 1.030.627.604-0
CL 25G 74B 50
Tel: (601) 3125017538
Bogotá - Colombia
ajgbalissn_15@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 7

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/11/2025, 19:47
Expedición	24/11/2025, 19:47
Vencimiento	24/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS DE SALUD	1.00	15,726,642.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Quince millones setecientos veintiseis mil seiscientos cuarenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación \$ 15,726,642.00

Observaciones:

factura noviembre 2025 sub red sur

Total Bruto	15,726,642.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	15,726,642.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764093661254 aprobado en 20250527 prefijo FE desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 7b29883576f74db065aa1b3c0cdf97c618978272b3f85c7047385e1bdf6779c3c1fa4147f5159081d861751128722752



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"/>	ARL SURA 1030627604 CTO 5096-2025.pdf	ARL SURA 1030627604 CTO 5096-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 5096-2025 CTA MARZO TUNAL ALISSON.pdf	CTO 5096-2025 CTA MARZO TUNAL ALISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 5096-2025 CTA ABRIL TUNAL ALISSON.pdf	CTO 5096-2025 CTA ABRIL TUNAL ALISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 5096-2025 CTA MAYO TUNAL ALISSON.pdf	CTO 5096-2025 CTA MAYO TUNAL ALISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 5096-2025 CTA JUNIO TUNAL ALISSON.pdf	CTO 5096-2025 CTA JUNIO TUNAL ALISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 5096-2025 CTA JULIO TUNAL ALISSON.pdf	CTO 5096-2025 CTA JULIO TUNAL ALISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 5096-2025 CTA AGOSTO TUNAL ALISSON.pdf	CTO 5096-2025 CTA AGOSTO TUNAL ALISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 5096-2025 CTA SEPTIEMBRE TUNAL ALISSON.pdf	CTO 5096-2025 CTA SEPTIEMBRE TUNAL ALISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO 5096-2025 CTA OCTUBRE TUNAL ALISSON.pdf	CTO 5096-2025 CTA OCTUBRE TUNAL ALISSON.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >