Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	CAMILO ANDRES FORERO HERNANDEZ		**Número de Documento:**	1130606172	
Correo Electrónico:	ca.forerohernandez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3228963193	
Nombre del Supervisor:	JOSEF KLING GOMEZ	**Cargo:**	MEDICO ESPECIALISTA	**Código - Grado:**	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3732-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	6	38110	$7088460	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7088460**	**SIETE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-11	2025-10-31	1	$ 8650970	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 7545780	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	$ 5945160	1956
4	2025-12-11		4	$ 1410070	2122
5	2025-12-11		5	$ 1410070	2122
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 2705810	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 6402480
3	MARZO	$ 7317120
4	ABRIL	$ 6859800
5	MAYO	$ 6859800
6	JUNIO	$ 6859800
7	JULIO	$ 7088460
8	AGOSTO	$ 7545780
9	SEPTIEMBRE	$ 6859800
10	OCTUBRE	$ 7317120
11	NOVIEMBRE	$ 5945160

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 56707680	**$ 81669730**	**$ 71761130**	**$ 9908600**

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) 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Procedimientos medicos de acuerdo a la especialidad dentro de los servicios quirurgicos, hospitalarios, de urgencias, observación, interconsultas y/o ambulatorios	-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.	-Diligenciamiento de las historias clínicas de procedimientos médicos realizados a usuarios de la sub red sur, según sea su especialidad y actividades ejecutadas	-Historia Clinica Dilingeciada
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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	--Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la especialidad con estándares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programación de actividades de manera autónoma, consignadas en la historia clínica	-Diligenciamiento de las historias clinicas

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.	-Continua capacitación y actualización de temas médicos, en donde se estudie y refuercen conocimientos de las guías, junto con nuevos protocolos y estándares de calidad, así como realizar, explicar y diligenciar el consentimiento informado, junto con MIPRES si diera lugar	-Plataforma MAO, Plataforma de MIPRES e Historia Clínica diligenciada
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.	-A través de procedimientos médicos de acuerdo a la especialidad dentro de los servicios quirúrgicos, hospitalarios y/o de urgencias	-Diligenciamiento de historia clínica realizada en DINAMICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Trabajo en equipo en los diferentes servicios en donde se este prestando la atención médica, pertinente para tal fin	-Apertura y diligenciamiento de historia clínica así como su cierre
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Se realizaran a través de las revistas con médicos especialistas, determinando la mejor conducta medico quirúrgica que hubiera lugar con el paciente en cuestión	-Diligenciamiento de historia clínica y reporte en informes de asistencia del personal asistencial
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Se realizará a través de la comunicación asertiva y veras tanto a paciente como a familiares de estos	-Se dejara evidenciado en la historia clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplir con las actividades de que sean asignadas según servicio y perfil del empleado	-Informes

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	$ 5945160
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9496253397	-		
2025	NOVIEMBRE	2025	12	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOSESENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2378064	$ 380490	**$ 380600**
Salud		NUEVA EPS		$ 297258	**$ 297300**
ARL	3	SURA		$ 57930	**$ 58000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 690161**	**$ 735900**

INFORMACIÓN DE PAGO

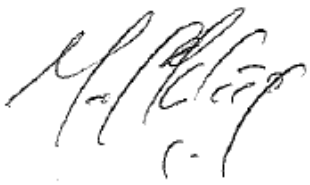
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7700852036

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES FORERO HERNANDEZ	2025-12-11 17:12:10
RECHAZADO SUPERVISOR	JOSEPH KLING GOMEZ	2025-12-17 10:17:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES FORERO HERNANDEZ	2025-12-17 10:34:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JOSEPH KLING GOMEZ	2025-12-17 10:36:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-18 17:27:58

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130606172		FORERO HERNANDEZ CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 33a # 19-20 Apto 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228963193	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998682350	9496253397	I	2025/12/17	2025/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$735,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,378,250	$380,600			$2,378,250	$297,300			$0	$0			$2,378,250	$58,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,378,250	$380,600			$2,378,250	$297,300			$0	$0			$2,378,250	$58,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,378,250	$380,600			$2,378,250	$297,300			$0	$0			$2,378,250	$58,000		$0	$0
1	CC 1130606172	FORERO CAMILO	230201	30	$2,378,250	$380,600	EPS037	30	$2,378,250	$297,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,378,250	$58,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,378,250	$380,600			$2,378,250	$297,300			$0	$0			$2,378,250	$58,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130606172		FORERO HERNANDEZ CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 33a # 19-20 Apto 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228963193	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998682350	9496253397	I	2025/12/17	2025/12/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$735,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$380,600	$0	$0	$380,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$380,600	$0	$0	$380,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,000	$0	$0	$58,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,000	$0	$0	$58,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,300	$0	$0	$297,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$297,300	$0	$0	$297,300
TOTAL				1	$735,900	$0	$0	$735,900

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

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		
☐	CTO 3732-2025 ENERO USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 ENERO USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 FEBRERO USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 FEBRERO USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 MARZO USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 MARZO USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Poliza 2025-2026.pdf	Poliza 2025-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 ABRIL USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 ABRIL USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 MAYO USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 MAYO USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 JUNIO USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 JUNIO USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 JULIO USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 JULIO USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 AGOSTO USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 AGOSTO USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 SEPTIEMBRE USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 SEPTIEMBRE USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 OCTUBRE USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 OCTUBRE USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3732-2025 NOVIEMBRE USS MEISSEN.pdf	CTO 3732-2025 NOVIEMBRE USS MEISSEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >