PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-21, 12:44:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078291362

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 01/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE EDUARDO MONTANA VASQUEZ		
Documento	CC80239135	**Dirección**	CL 11 SUR #4 - 10 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167120391
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80239135	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.944.668	$ 311.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.944.668	$ 243.100	2,436	$ 1.944.668	$ 47.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.944.668	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.944.668	$ 1.944.668	$ 1.944.668	$ 1.944.668	$ 311.200	$ 243.100	$ 47.400	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.400	$ 0	$ 613.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ		**Número de Documento:**	80239135	
Correo Electrónico:	jemontanav@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3102135404	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3851-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	ENFERMERO				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
I20CDTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	49	21230	$4861670	123.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4861670**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTAPESOS**					

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	$ 12164790	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 7027130	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	$ 5095200	1956
4	2025-12-11		4	$ 658130	2122
5	2025-12-11		5	$ 658130	2122
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	ENERO	$ 2038080
2	FEBRERO	$ 4670600
3	MARZO	$ 4797980
4	ABRIL	$ 4670600
5	MAYO	$ 4989050
6	JUNIO	$ 4288460
7	JULIO	$ 5307500
8	AGOSTO	$ 4734290
9	SEPTIEMBRE	$ 5095200
10	OCTUBRE	$ 5095200
11	NOVIEMBRE	$ 4415840
12	DICIEMBRE	$ 4861670

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31590240	**$ 57193620**	**$ 54964470**	**$ 2229150**

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 Enfermero(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.	1. Participar en las revistas diarias de clínica de dolor con el médico especialista y los hospitalarios	1. Se participó en la revistas diaria de clínica de dolor con el médico especialista y los hospitalarios
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.	2. Realizar el registro de signos vitales en dinámica	2. Se realizó el registro de signos vitales en dinámica
3	3). Registrar en la Historia Clínica toda la informaciòn del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a 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,sustituya).	3. Realizar la colocación de los sistemas analgésicos especializados, ya sea PCA, Analgesia controlada por el paciente o analgesia epidural continua	3. Se realizó la colocación de los sistemas analgésicos especializados, ya sea PCA, Analgesia controlada por el paciente o analgesia epidural continua

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 enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	4. Realizar las pruebas de catéteres epidurales con la supervisión del médico y registrarlas en la hc de dinámica	4. Se realizó las pruebas de catéteres epidurales con la supervisión del médico y se registró en la hc de dinámica
5	5). Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	5. Hacer las evoluciones de enfermería de clínica de dolor y registrarlas en dinámica	5. Se realizó la evoluciones de enfermería de clínica de dolor y registrarlas en dinámica
6	6) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	6. Hacer las curaciones de los catéteres epidurales	6. Se realizó las curaciones de los catéteres epidurales
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	7. Hacer las revisiones de las bombas de PCA, diariamente y su registro en la hc de dinámica gerencial	7. Se realizó las revisiones de las bombas de PCA, diariamente y su registro en la hc de dinámica gerencial
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales.	8. Llevar las formulas y soportes de mipres a los pisos correspondientes de cada pacientes	8. Se realizó las formulas y soportes de mipres a los pisos correspondientes de cada pacientes
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	9. Revisión de bombas PCA, su funcionamiento adecuado y contacto permanente con el suplidor de comodato para su adecuado funcionamiento.	9. Se realizó revisión de bombas PCA, su funcionamiento adecuado y contacto permanente con el suplidor de comodato para su adecuado funcionamiento.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	10. Titulación de opioides a pacientes con dolor severo agudo intrahospitalario, con guía del médico especialista y /o hospitalario.	10. Se realizó la titulación de opioides a pacientes con dolor severo agudo intrahospitalario, con guía del médico especialista y /o hospitalario.

© Siasur - 2026

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1077836013	-		$ 4415840
2026	NOVIEMBRE	2025	12	08				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1766336	$ 282614	**$ 282700**
Salud		SÁNITAS		$ 220792	**$ 220800**
ARL	3	POSITIVA		$ 43028	**$ 43100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 512626**	**$ 546600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488407208583

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE EDUARDO MONTAÑA VASQUEZ	2025-12-15 16:29:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2025-12-17 21:06:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-18 17:11:42
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	2026-01-08 16:09:59

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.

HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

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		
☐	3851-2025 CUENTA ENERO JORGE MONTAÑA	ENERO 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3851-2025 CUENTA FEBRERO JORGE MONTAÑA	ilovepdf_merged (10).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3851-2025 CUENTA MARZO JORGE MONTAÑA	PLANILLA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA COBRO ABRIL.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3851 - 2025 CUENTA COBRO ABRIL.pdf	3851 - 2025 CUENTA COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >