

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31			
Nombre Contratista:	del	JORGE ENRIQUE RUSSI	Número de Documento:	79806759			
Correo Electrónico:	enrike.idipron@gmail.com		Número Telefónico:	3114576495			
Nombre Supervisor:	del	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	-	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5974-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA ALTERNATIVA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A34TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	77	0	73670	\$5672590	41.4%
A34NN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS NAZARETH	8	0	73670	\$589360	4.3%
A34NS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	8	0	73670	\$589360	4.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6851310	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIEZPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-06-17			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	\$ 12472331	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 6851310	1767

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2025-11-14	2026-01-16	3	\$ 7993195	1890
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 2652120	
2		JULIO		\$ 6851310	
3		AGOSTO		\$ 6851310	
4		SEPTIEMBRE		\$ 6851310	
5		OCTUBRE		\$ 6851310	
6		NOVIEMBRE		\$ 6851310	
7		DICIEMBRE		\$ 6851310	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 17585029		\$ 44901865		\$ 43759980	
				SALDO DEL CONTRATO	
				\$ 1141885	
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(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	- Se prestan servicios como médico especializado en medicina alternativa Neuralterapéutica, a la población que asiste a la consulta externa en el CAPS del TUNAL, de acuerdo a los principios del SGSS y SOGC.. Se realiza desplazamiento hasta las Unidades de Servicios de Salud de Nazareth y San Juan de Sumapaz y se está en disposición para realizar consulta de Medicina Neuralterapéutica.		- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB	
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 realizan actividades de información, educación, comunicación, para prevenir la enfermedad y promover el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.		- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB	
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).	- Se registra en la historia clínica o historia de vida, la información de la consulta y el acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, de forma simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica lógica, clara y completa.		- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB	

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	- Se diligenciaron los formatos y fórmulas, según los requerimientos del sistema y la normatividad exigida.	- DINÁMICA GERENCIAL
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.	- Se orientó y apoyó a los usuarios para apoyar identificar, inscribir y canalizar a las diferentes rutas de atención en salud, Así mismo, se tiene apoyo en consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	- DINÁMICA GERENCIAL
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	- Se realizó articulación de las acciones pertinentes en salud, para los usuarios que lo requirieron, con los equipos misionales disponibles	- DINÁMICA GERENCIAL
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.	- Se evaluó, diagnosticó, y definió el plan de manejo médico, desde la medicina neuralterapéutica, acorde al cuadro clínico e historia de vida del paciente, a los pacientes que asistieron a la consulta externa del CAPS TUNAL	- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB.
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	- Se informó al paciente, al familiar o acudientes, sobre el estado de salud del paciente, la evolución, del cuadro clínico objeto de tratamiento	- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB
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	- Se cumplió con las metas de producción para el inicio del contrato acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado.	- Facturación y registro en línea de las consultas realizadas
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- No se asignaron otras actividades misionales.	- No aplica para esta actividad.

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				
2026	NOVIEMBRE	2025	12	11	7995363768	-	\$ 6851310	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIEZPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2740524	\$ 438484	\$ 438500
Salud					FAMISANAR		\$ 342566	\$ 342600
ARL				3	SURA		\$ 66759	\$ 66800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 795356	\$ 847900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870316496

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE ENRIQUE RUSSI GARZON	2025-12-11 13:17:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2025-12-14 09:25:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-15 14:52:32
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 16:09:56

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79806759
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JORGE ENRIQUE RUSSI GARZON	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 30 A SUR N 2-22 ESTE	TELÉFONO: 2067927
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7995363768	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1999466666

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002279406	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 438.500
SUBTOTAL:				1	\$ 438.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 342.600
SUBTOTAL:				1	\$ 342.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 66.800
SUBTOTAL:				1	\$ 66.800

VALOR SIN MORA:	\$ 847.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 847.900



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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 79806759 CTO 5974-2025.pdf	ARL SURA 79806759 CTO 5974-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro SIASUR.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro SIASUR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Junio contrato 5974-2025.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro Junio contrato 5974-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro Junio CTO 5974-2025.pdf	Cuenta de cobro Junio CTO 5974-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Julio CTO 5974-2025.pdf	Cuenta de Cobro Julio CTO 5974-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro Agosto CTO 5974-2025.pdf	Cuenta de cobro Agosto CTO 5974-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro Septiembre 5974-2025.pdf	Cuenta de cobro Septiembre 5974-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro Mes de Octubre 5974-2025.pdf	Cuenta de cobro Mes de Octubre 5974-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta de cobro Noviembre Contrato 5974-2025.pdf	cuenta de cobro Noviembre Contrato 5974-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >