

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-04-01	<b>Hasta:</b>	2026-04-30			
<b>Nombre Contratista:</b>	del	JORGE ENRIQUE RUSSI	<b>Número de Documento:</b>	79806759			
<b>Correo Electrónico:</b>	enrike.idipron@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3114576495			
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	<b>Cargo:</b>	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	<b>Código Grado:</b>	-	242-27

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	1974-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	295
<b>Perfil:</b>	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA ALTERNATIVA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS TUNAL				

**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	75	0	74775	\$5608125	84.3%
A34NN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS NAZARETH	18	0	74775	\$1345950	20.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	\$ 6954075	SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y CINCO PESOS					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2026-02-03	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2026-06-30
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	FEBRERO	\$ 6954075	
2	MARZO	\$ 6954075	
3	ABRIL	\$ 6954075	

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

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

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026

\$ 33274875		\$ 33274875		\$ 20862225		\$ 12412650					
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>				<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>				<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>			
1		<p>Prestar servicios médicos especializados en medicina alternativa, conforme a su formación profesional, competencias certificadas y a los principios de la Lex Artis, cuando sea requerido por LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.</p>		<p>- 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 SGSSS y SOGC. Se realiza desplazamiento hasta la Unidad de Servicios de Salud de Nazareth y se está en disposición para realizar consulta de Medicina Neuralterapéutica.</p>		<p>- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB</p>					
2		<p>Desarrollar acciones de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, desde los enfoques propios de la medicina alternativa reconocidos por la normatividad vigente, dirigidas a usuarios, familias y comunidad.</p>		<p>- Se realizan actividades de información, educación, comunicación, para prevenir la enfermedad y promover el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria</p>		<p>- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB</p>					
3		<p>Registrar de manera oportuna, clara y completa la información derivada de los actos médicos realizados, en la historia clínica institucional, garantizando que el registro sea veraz, secuencial, legible y coherente, conforme a lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.</p>		<p>- 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.</p>		<p>- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB</p>					
4		<p>Participar en la elaboración, revisión y/o actualización de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención en medicina alternativa, así como aplicar los mismos en el desarrollo de las actividades contratadas, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado y el uso de herramientas del sistema de salud como MIPRES, estadísticas vitales u otros registros que resulten pertinentes, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad, ética y seguridad del paciente.</p>		<p>- Se diligenciaron los formatos y fórmulas, según los requerimientos del sistema y la normatividad exigida.</p>		<p>- DINÁMICA GERENCIAL</p>					
5		<p>Contribuir a la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de los usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, cuando aplique, así como al suministro de información requerida para la trazabilidad y análisis de indicadores asociados a los procesos asistenciales.</p>		<p>- 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.</p>		<p>- DINÁMICA GERENCIAL</p>					
6		<p>Integrar su actuación profesional a las dinámicas asistenciales institucionales, con el propósito de favorecer el manejo integral del paciente, preservando en todo momento su independencia técnica, científica y profesional y observando la normatividad legal vigente.</p>		<p>- Se realizó articulación de las acciones pertinentes en salud, para los usuarios que lo requirieron, con los equipos misionales disponibles</p>		<p>- DINÁMICA GERENCIAL</p>					

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
7	Realizar valoraciones clínicas especializadas, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento desde el enfoque de la medicina alternativa, acordes con la condición clínica del paciente, efectuando el seguimiento correspondiente cuando aplique, hasta su egreso y/o control 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.	- Historias clínicas de Medicina Alternativa Terapia Neural, realizadas en Dinámica WEB.
8	Brindar información clara, suficiente y oportuna a los pacientes y/o sus representantes, relacionada con la evolución clínica, riesgos y posibles complicaciones del proceso terapéutico, en cumplimiento de los principios de confidencialidad, ética médica y normatividad vigente.	- 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	Entregar los productos técnicos derivados de la prestación del servicio especializado, conforme a los términos contractuales y a los acuerdos vigentes con los pagadores, sin que ello implique subordinación, control jerárquico permanente ni la imposición de metas propias de una relación laboral.	- 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	Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional especializado, directamente relacionadas con el objeto contractual, que contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	- No se realizan actividades.	- No Aplica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 6954075	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	MARZO	2026	04	16	6011963511	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y CINCO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 2781630	\$ 445061	\$ 445100
Salud						FAMISANAR		\$ 347704	\$ 347800
ARL					3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 67761	\$ 67800
Caja de Compensación					NO		<b>Total</b>	<b>\$ 807285</b>	<b>\$ 860700</b>

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	2026-04-19 21:23:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-04-20 08:06:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-04-20 12:00:28
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	2026-05-11 16:09:38

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](http://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:	<b>6011963511</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 229259729

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002279406	231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 445.100
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 445.100</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR		1	\$ 347.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 347.800</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 67.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 67.800</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 860.700</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 860.700</b>

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[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

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

### 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

#### Documentos de ejecución del contrato

## Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Enero 2026 CTO 5974-2025.pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro Enero 2026 CTO 5974-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> FORMATO DE HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf (Archivado)	FORMATO DE HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Febrero CTO 1974-2026.pdf	Cuenta de Cobro Febrero CTO 1974-2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta de Cobro Marzo CTO 1974-2026.pdf	Cuenta de Cobro Marzo CTO 1974-2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>




&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;