| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-06-01 | **Hasta:** | 2026-06-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | JORGE ANTONIO MORENO CHARRIS | | **Número de Documento:** | 12624355 | |
| **Correo Electrónico:** | jmorenocharris@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3154777954 | |
| **Nombre del Supervisor:** | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | **Cargo:** | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2383-2026 | **Año Contrato:** | 2026 | **CDP Contrato Inicial:** | 296 |
| **Perfil:** | MÉDICO GENERAL | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS VISTA HERMOSA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B01VB | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS VISTA HERMOSA | 60 | 10 | 40000 | $2800000 | 37.6% |
| B02VB | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS VISTA HERMOSA | 60 | 10 | 40000 | $2800000 | 37.6% |
| B03VB | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | USS VISTA HERMOSA | 60 | 10 | 40000 | $2800000 | 37.6% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 8400000** | **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2026-01-31 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2026-06-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2026-06-09 | 2026-08-31 | 1 | $ 12960000 | 1196 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |


***© Siasur - 2026***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 6720000 |
| 2 | MARZO | $ 5520000 |
| 3 | ABRIL | $ 5520000 |
| 4 | MAYO | $ 6720000 |
| 5 | JUNIO | $ 8400000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 37200000** | **$ 50160000** | **$ 32880000** | **$ 17280000** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Desarrollar servicios profesionales de medicina general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y a la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E. | -Atender los pacientes que requieran atencion en las Unidades de Urgencias- hospitalizacion en las diferentes sedes de la Subred Sur de acuerdo a mi perfil | -Historia clínica sistematizada |
| 2 | 2. Ejecutar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado a nivel individual, familiar y comunitario, en el marco de su ejercicio profesional. | -Dentro de la consulta o revista medica se realiza suministra informacion y socializacion de los cuidados que debe tener tanto el paciente como su entorno familiar | -Historia clínica sistematizada |
| 3 | 3. Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. | -Diligenciamiento total de la historia clinica con los datos de la atencion dada al paciente | -Historia clínica sistematizada |
| 4 | 4. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos clínicos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad. | -Diligenciamiento de los formatos que hacen parte de la historia clinica de acuerdo a los procesos y procedimientos institucionales asi como revision de los mismos para un adecuado tramite | -Historia clínica sistematizada |


***© Siasur - 2026***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | 5. Contribuir desde su ejercicio profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios en las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales. | -Identificacion seguimiento y canalizacion de pacientes que requieran un manejo integral de acuerdo a sus patologias | -Historia clínica sistematizada |
| 6 | 6. Coordinar actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente. | -Acompañamiento y trabajo interdiciplinario con el equipo asistencial a fin de dar un excelente servicio al paciente | -Historia clínica sistematizada |
| 7 | 7. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., incluyendo su egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico. | -Realizar ingresos evoluciones revista medica respuesta a las interconsultas y planes de tratamiento | -Historia clínica sistematizada |
| 8 | 7. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., incluyendo su egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico. | -Dar informacion oportuna veraz y concisa en terminos de facil entendimiento para los familiares y/o acudientes de los pacientes | -Historia clínica sistematizada |
| 9 | 9. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., manteniendo en todo momento su autonomía técnica y científica. | -Participacion activa en los eventos realizados por la Subred Sur en mejora de la atencion de nuestros usuarios | -Actas de reunion y listas de asistencia |

## 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 | $ 6720000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9506227315 | - | | |
| 2026 | MAYO | 2026 | 06 | 12 | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 2688000 | $ 430080 | **$ 431400** |
| Salud | | EPS SÁNITAS | | $ 336000 | **$ 337000** |
| ARL | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 65480 | **$ 65700** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 780111** | **$ 834100** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 9200392166 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JORGE ANTONIO MORENO CHARRIS | 2026-06-20 13:45:36 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | 2026-06-22 12:23:29 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JORGE ANTONIO MORENO CHARRIS | 2026-06-23 09:07:21 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | 2026-06-23 09:08:18 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | 2026-06-29 07:14:19 |
| 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 | 2026-07-14 14:33:33 |

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.



**NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA**
**DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS**


***© Siasur - 2026***

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 12624355 | | MORENO CHARRIS JORGE ANTONIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KRA 80D #14A 53 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3947818 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 394582025 | 9506227315 | I | 2026/06/12 | 2026/06/16 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $834,100 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,688,000** | **$430,100** | | | **$2,688,000** | **$336,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,688,000** | | **$65,500** | | **$0** | **$0** | | **$831,600** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,688,000** | **$430,100** | | | **$2,688,000** | **$336,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,688,000** | | **$65,500** | | **$0** | **$0** | | **$831,600** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$2,688,000** | **$430,100** | | | **$2,688,000** | **$336,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$2,688,000** | | **$65,500** | | **$0** | **$0** | | **$831,600** |
| 1 | CC | 12624355 MORENO JORGE | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,688,000 | $430,100 | EPS005 | 30 | $2,688,000 | $336,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,688,000 | 2.436% | $65,500 | 0 | $0 | $0 | No | $831,600 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,688,000 | $430,100 | | | $2,688,000 | $336,000 | | | $0 | $0 | | | $2,688,000 | | $65,500 | | $0 | $0 | | $831,600 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $430,100 | $1,300 | $0 | $431,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $430,100 | $1,300 | $0 | $431,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $65,500 | $200 | $0 | $65,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $65,500 | $200 | $0 | $65,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $336,000 | $1,000 | $0 | $337,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $336,000 | $1,000 | $0 | $337,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$831,600** | **$2,500** | **$0** | **$834,100** |

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | Informe actividaes Jorge Moreno Enero 2026.pdf | Informe actividaes Jorge Moreno Enero 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Informe de Actividades febrero 2026 Dr Jorge Moreno Subred Sur.pdf | Informe de Actividades febrero 2026 Dr Jorge Moreno Subred Sur.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 2383 2026.pdf | PS 2383 2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Informe de actividades Marzo 2026 Dr Jorge Moreno Ch..pdf | Informe de actividades Marzo 2026 Dr Jorge Moreno Ch..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DrJorgeMorenoCharris.pdf | DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DrJorgeMorenoCharris.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |