

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-09-01	Hasta:	2024-09-30	
Nombre Contratista:	del	LUIS ALBERTO PEÑARANDA NARVAEZ		Número de Documento:	8719942
Correo Electrónico:	lualpena@yahoo.es			Número Telefónico:	3005534902
Nombre Supervisor:	del	DARIO ALFONSO SUESCUN LOZANO	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA-REFERENTE SUBRED	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2340-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	434
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA GENERAL				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B04TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	186	48	87750	\$20533500	125.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 20533500	VEINTE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 63706500		1020	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 36268500		1544	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 34809000		2136	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		FEBRERO		\$ 22113000			
2		MARZO		\$ 22639500			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 18954000	
4	MAYO	\$ 22113000	
5	JUNIO	\$ 20007000	
6	JULIO	\$ 19480500	
7	AGOSTO	\$ 19480500	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 48964500		\$ 183748500	\$ 144787500
			\$ 38961000
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) 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.	-Las actividades las realizo como MEDICO ESPECIALISTA EN cirugía en la unidad de urgencias .	-Atención de acuerdo a programación de actividades por cuadro de asignaciones del supervisor.
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.	-Se realiza atención al paciente mediante consulta médica o atención de servicios de urgencias, informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar .	-Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencial.
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 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligencio correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica de paciente en el aplicativo dinámica gerencial.
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.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes, con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.
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.	-Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica.

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente.	-Programación de actividades de acuerdo a agendas con el supervisor.
7	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.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clínica registrada en dinámica gerencial.
9	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	-Cumplir con las actividades programadas en atención de urgencias a pacientes según agendamiento de turnos de acuerdo a los lineamientos estandarizados en la Subred sur.	-Agenda por programación de actividades diarias.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Programación de actividades con supervisor del contrato.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		\$ 19480500
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	30774065	LP-55			
2024	AGOSTO	2024	09	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				SI	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 7792200	\$ 1246752	\$ 0	
Salud					COMPENSAR		\$ 974025	\$ 983500	
ARL				3	SURA		\$ 189818	\$ 191800	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 2261452	\$ 1175300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	6180381979	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUIS ALBERTO PEÑARANDA NARVAEZ		2024-09-25 10:32:03		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					DARIO ALFONSO SUESCUN LOZANO		2024-09-26 18:31:49		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-09-28 14:02:44		

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.

DARIO ALFONSO SUESCUN LOZANO
MEDICO ESPECIALISTA-REFERENTE SUBRED

Se certifica que la empresa , identificada con CC-8719942 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-08	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	13	947.700	9.100	956.800
Período salud:	2024-08	14-11	890903790	ARL SURA	1	13	184.700	1.800	186.500
Planilla Nro.:	30774065 Tipo I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	13	45.500	500	46.000
Clase de aportante:	I	PASENA	899999034	SENA	0	13	0	0	0
Fecha transacción:	2024-09-22	PAICBF	899999239	ICBF	0	13	0	0	0
Banco:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.	PAESAP	899999054	ESAP	0	13	0	0	0
Transacción:	930540982	PAMIED	899999001	MINEDU	0	13	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 1.189.300		

PAGADO



RAZÓN SOCIAL :	LUIS ALBERTO PENARANDA NARVAEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-8719942
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-24
FECHA DE PAGO:	2024-09-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	31079612
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31079612
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 26.400	\$ 26.700
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 26.400	\$ 26.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.200	\$ 5.300
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.200	\$ 5.300
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.300	\$ 1.400
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.300	\$ 1.400
PASENA	899999034	SENA	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 32.900	\$ 33.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/10/2024
----------------------------------	------------

Espacio para
Logo Corporativo

Luis Alberto Peñaranda Narvaez
NIT 8.719.942-1
Calle 45C N° 21 24
Tel: (605) 3102300586
Bogotá - Colombia
lualpena@yahoo.es



Factura electrónica de venta
No. LP 55

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(037) 7300000
Dirección	CRA 20 47B SUR Colombia Bogotá D.C.	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/09/2024, 19:46
Expedición	22/09/2024, 19:46
Vencimiento	25/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicios prestados como Médico Especialista en Cirugía General Subred Sur, UssTunal Urgencia (Correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2024)	1.00	20,533,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veinte millones quinientos treinta y tres mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-09-25 por \$ 20,533,500.00

Observaciones:

Total Bruto	20,533,500.00
Total a Pagar	20,533,500.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764071164733 aprobado en 20240521 prefijo LP desde el número 51 al 1000 Vigencia: 6 Meses
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 5b9289aa312c515d8e635d501cfe1796b472b1efc728f1448a4d659bc4933ec3120e16a462de480870bf4410c50c4074

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

☐ 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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO N. 2340 - 2024.pdf	CUENTA ABRIL - CTO N. 2340 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	CUENTA MAYO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	CUENTA JULIO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N. 2340 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

IrA8snvCQS

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

PEARANDA NARVAEZ LUIS ALBERTO

8719942

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: septiembre 24, 2024

Vigencia de 1 año