

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31
Nombre del Contratista:	ALFREDO LUIS PULGAR TORRES		Número de Documento:	72257767
Correo Electrónico:	alpt_17@hotmail.com		Número Telefónico:	3008029764
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2391-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	434
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	186	0	87750	\$16321500	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 16321500	DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN 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	\$ 17901000	1020
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 23166000	1544
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 32656500	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 12622500	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 15795000	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 13162500	
2	MARZO	\$ 12636000	
3	ABRIL	\$ 11583000	
4	MAYO	\$ 11056500	
5	JUNIO	\$ 11583000	
6	JULIO	\$ 14742000	
7	AGOSTO	\$ 13689000	
8	SEPTIEMBRE	\$ 15268500	
9	OCTUBRE	\$ 15795000	
10	NOVIEMBRE	\$ 14215500	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 48964500		\$ 151105500	\$ 133731000
			SALDO DEL CONTRATO
			\$ 17374500
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 desarrolladas en la subred Sur son como MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en los servicios de URGENCIAS en la unidad de Meissen.	-La atención a pacientes se realiza de acuerdo a programación por actividades asignados por el supervisor del contrato.
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.	-La atención al paciente se realiza en el area 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 historia clinica del paciente 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).	-Se diligencia clara,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 Proteccion Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica de paciente registrada en el aplicativo dinámica gerencial.

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 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 dinámica.
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 Agendas y asignación de actividades de acuerdo a programación 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 el aplicativo 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	-Se cumple con las actividades pactadas en las obligaciones del contrato firmado con la Subred Sur y siguiendo los lineamientos establecidos y coordinados con el supervisor del contrato.	-Cumplimiento de obligaciones contractuales.
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.	-Agenda programación de actividades asignadas por supervisor del contrato.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 14215500
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	02	9478309192	FV118		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CATORCE MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS 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	\$ 5686200	\$ 909792	\$ 2142000
Salud					SÁNTITAS		\$ 710775	\$ 1575000
ARL				3	POSITIVA		\$ 138516	\$ 307000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1650249	\$ 4024000
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0973046436	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ALFREDO TORRES PULGAR LUIS		2024-12-12 08:24:53	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2024-12-17 12:25:02	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-17 20:11:31	

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72257767		PULGAR TORRES ALFREDO LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA CARRERA 68 # 1 - 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3440740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1092576977	9478309192	I	2024/12/16	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$4,024,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$12,600,000	\$2,142,000			\$12,600,000	\$1,575,000				\$0	\$0			\$12,600,000	\$307,000		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$12,600,000	\$2,142,000			\$12,600,000	\$1,575,000				\$0	\$0			\$12,600,000	\$307,000		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$12,600,000	\$2,142,000			\$12,600,000	\$1,575,000				\$0	\$0			\$12,600,000	\$307,000		\$0	\$0		
1	CC 72257767	PULGAR ALFREDO	25-14	30	\$12,600,000	\$2,142,000	EPS005	30	\$12,600,000	\$1,575,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$12,600,000	\$307,000	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$12,600,000	\$2,142,000			\$12,600,000	\$1,575,000				\$0	\$0			\$12,600,000	\$307,000		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72257767		PULGAR TORRES ALFREDO LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA CARRERA 68 # 1 - 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3440740	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-11	2024-11	1092576977	9478309192	I	2024/12/16	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$4,024,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,142,000	\$0	\$0	\$2,142,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$2,142,000	\$0	\$0	\$2,142,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,000	\$0	\$0	\$307,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$307,000	\$0	\$0	\$307,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,575,000	\$0	\$0	\$1,575,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,575,000	\$0	\$0	\$1,575,000	
TOTAL				1	\$4,024,000	\$0	\$0	\$4,024,000	

ALFREDO LUIS PULGAR TORRES

Espacio para
Logo Corporativo

Avenida Carrera 68 No. 1a - 55 Conjunto America 68
primera Edición
Tel: (031) 3008029764
Bogotá - Colombia
alfredopulgar.comtabilidad@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FV 118

Fecha y hora Factura	
Generación	02/12/2024, 14:02
Expedición	02/12/2024, 14:02
Vencimiento	02/12/2024

Señores	Subred integrada de servicios de salud SUR E.S.E		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(031) 7300000
Dirección	Cra 20 No. 47b -35 sur	Ciudad	Bogotá - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	SERVICIO MEDICO	186.00	16.321,500.00	87,750.00

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

Total items: 1**Valor en Letras:**

Dieciséis millones trescientos veintitun mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 16,321,500.00

Observaciones:

NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE REGIMEN SIMPLE TRIBUTACION

Total Bruto	16,321,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	16,321,500.00

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 18764079194990 aprobado en 20240910 prefijo FV desde el número 111 al 2000 vigencia, 6 Meses**

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 - Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 0087734ebc3d550e0a090a2f21c1f9a78a783245c4acbccd00e053d23ca411ce93a870a57919e9464dd1c0a7eacef895



Datos guardados

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

[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
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2391 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar