

**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 Contratista:	NORBAY OCTAVIO LOPEZ BERNAL		Número de Documento:	80227098			
Correo Electrónico:	DRNORVEY@HOTMAIL.COM		Número Telefónico:	3246834141			
Nombre Supervisor:	del	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2374-2024	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	174	0	87750	\$15268500	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 15268500	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO 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	\$ 16321500	1020
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 26851500	1544
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 31603500	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 5778000	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 15268500	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	\$ 9477000	
3	ABRIL	\$ 13689000	
4	MAYO	\$ 14215500	
5	JUNIO	\$ 13689000	
6	JULIO	\$ 11583000	
7	AGOSTO	\$ 12636000	
8	SEPTIEMBRE	\$ 13162500	
9	OCTUBRE	\$ 13689000	
10	NOVIEMBRE	\$ 14215500	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 48964500		\$ 144787500	\$ 129519000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 48964500		\$ 144787500	\$ 15268500
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 MEDICINA INTERNA en la unidad de urgencias en la USS de Meissen.	-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.

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 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 de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 14215500
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	09	9478671189	NOLB84		
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	COLFONDOS	\$ 5686200	\$ 909792	\$ 2463200
Salud					SÁNITAS		\$ 710775	\$ 1811100
ARL				3	SURA		\$ 138516	\$ 353000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1650249	\$ 4627300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0550005500201230	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NORBEO OCTAVIO LOPEZ BERNAL		2024-12-12 06:52:11	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2024-12-17 12:21:26	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-17 20:10:00	

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 80227098		LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 76 7 F 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3246834141	No

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	1112093182	9478671189	I	2024/12/23	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$4,627,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$14,488,368	\$2,463,200			\$14,488,368	\$1,811,100			\$0	\$0			\$14,488,368	\$353,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$14,488,368	\$2,463,200			\$14,488,368	\$1,811,100			\$0	\$0			\$14,488,368	\$353,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$14,488,368	\$2,463,200			\$14,488,368	\$1,811,100			\$0	\$0			\$14,488,368	\$353,000		\$0	\$0
1	CC 80227098	LOPEZ NORBEY	230201	30	\$14,488,368	\$2,463,200	EPS005	30	\$14,488,368	\$1,811,100	0		\$0	\$0	14-11	30	\$14,488,368	\$353,000	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$14,488,368	\$2,463,200			\$14,488,368	\$1,811,100			\$0	\$0			\$14,488,368	\$353,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80227098		LOPEZ BERNAL NORBEY OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 76 7 F 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3246834141	No

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	1112093182	9478671189	I	2024/12/23	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$4,627,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,463,200	\$0	\$0	\$2,463,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$2,463,200	\$0	\$0	\$2,463,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$353,000	\$0	\$0	\$353,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$353,000	\$0	\$0	\$353,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,811,100	\$0	\$0	\$1,811,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,811,100	\$0	\$0	\$1,811,100	
TOTAL				1	\$4,627,300	\$0	\$0	\$4,627,300	



Agencia Nacional de Contratación Pública
Colombiana Compra Eficiente

[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 10:11:58
NORBEY OCTAVIO LO...



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

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. 2374 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA ABRIL 024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA MAYO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA JUNIO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA JULIO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA OCTUBRE 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 - CTO. 2374 - 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

>

