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:**	2025-01-01	**Hasta:**	2025-01-20	
Nombre del Contratista:	OSCAR ZULUAGA RONDON		**Número de Documento:**	1018404056	
Correo Electrónico:	ozuluagar@gmail.com		**Número Telefónico:**	3012272913	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1354-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	433
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
I20NETN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	156	0	100000	$15600000	119.8%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	12	0	100000	$1200000	9.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 16800000**	**DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL 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	$ 34200000	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 44800000	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 29600000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 19800000	2617

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 21400000	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	$ 3200000	2962
7	2024-12-31	2025-01-09	7	$ 10040000	2962
8	2024-12-31	2025-01-20	8	$ 8360000	26
9	2024-12-31	2025-01-20	9	$ 8360000	26
10	2024-12-31	2025-01-09	10	$ 10040000	2962
11	2025-01-01	2025-01-09	11	$ 10040000	2962
12	2025-01-09	2025-01-20	12	$ 8360000	26

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 18000000
2	MARZO	$ 20400000
3	ABRIL	$ 18000000
4	MAYO	$ 15600000
5	JUNIO	$ 20400000
6	JULIO	$ 19200000
7	AGOSTO	$ 15600000
8	SEPTIEMBRE	$ 21600000
9	OCTUBRE	$ 18000000
10	NOVIEMBRE	$ 19200000
11	DICIEMBRE	$ 21600000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 55800000	**$ 264000000**	**$ 207600000**	**$ 56400000**

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA	- HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES
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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLINICA
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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	- INFORMES Y REPORTE
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	--COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	- HISTORIA CLINICA
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 QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- INFORMES Y REPORTES
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES

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	$ 21600000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1069192938	. FVE103		
2024	DICIEMBRE	2024	12	29				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 8640000	$ 1382400	**$ 1468800**
Salud		SÁNITAS		$ 1080000	**$ 1080000**
ARL	3	SURA		$ 210470	**$ 210500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2507501**	**$ 2759300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8870404186

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RONDON OSCAR ZULUAGA	2025-01-27 17:13:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	2025-01-28 08:11:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-30 23:42:57

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.

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-29, 12:07:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	OSCAR ZULUAGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018404056
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1069192938
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1160594416
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 2.759.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.468.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 1.080.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 210.500	$ 0
		SubTotales:		$ 2.759.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 2.759.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

OSCAR ZULUAGA RONDON

NIT 1018404056-3
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764086142902 del 26/12/2024 al 26/06/2025
Habilita numeración de:
FVE-100 al FVE-500
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
O-47 Régimen simple de tributación

AV CARACAS 49 55 AP 207

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

REGIMEN SIMPLE DE FACTURACION FAVOR NO APLICAR NO R-FTE NI R-ICA

Factura Electronica de Venta No. FVE103

Fecha de emisión: 24/01/2025 04:59:40 PM

Fecha de validación DIAN: 24/01/2025 05:57:33 PM

Fecha de vencimiento: 24/01/2025

Plazo (Días): 0

Codigo de Moneda COP

Tasa de Cambio

Orden de Compra

Remisión

Pedido

Asesor

Aviso de Recibo

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT 900958564 - 9

Dirección: CARRERA 20 42SUR 47

Codigo Cliente 900958564

Teléfono: 7300000

Dirección Despacho:

Contacto:

Ciudad: Bogotá, D.C

Departamento: Bogotá

País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	SERV	HONORARIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGIA	168,00	unidad	COP 100,000.00	COP 0.00			COP 16,800,000.00

Total de items: 1

Observaciones
SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGIA DEL 1 AL 20 DE ENERO DE 2025

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito

Subtotal:	COP 16,800,000.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 16,800,000.00
Neto a pagar	COP 16,800,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 4adb1a29a36aa60db2c7b05f5de7c9bd007f0405ad9b80b16e25e27df840f0d9165f88ced755b2c93f75f7eb86c99656

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		
☐	CTO 1670-2024 CTA FEBRERO TUNAL	CTO 1670-2024 CTA FEBRERO ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA MARZO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA MARZO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA ABRIL TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA ABRIL TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA MAYO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA MAYO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA JUNIO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA JUNIO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA JULIO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA JULIO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA AGOSTO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA AGOSTO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA SEPTIEMBRE TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA SEPTIEMBRE TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA OCTUBRE TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA OCTUBRE TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto 1354-2024 CTA NOVIEMBRE TUNAL ZULUAGA.pdf	cto 1354-2024 CTA NOVIEMBRE TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1354-2024 CTA DICIEMBRE TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 1354-2024 CTA DICIEMBRE TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >