

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31		
Nombre Contratista:	del	SERGIO LEONARDO CARDOZO AVENDAÑO	Número de Documento:	79800389		
Correo Electrónico:		seleon76@hotmail.com	Número Telefónico:	3137110892		
Nombre Supervisor:	del	JHON EDISON PARRA MANCIPE	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2188-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	96	0	100034	\$9603264	51.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9603264	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-20			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 0	0
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 6802312	
2	FEBRERO			\$ 10203468	
3	MARZO			\$ 9603264	

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
4	ABRIL	\$ 9603264		
5	MAYO	\$ 9603264		
6	JUNIO	\$ 9603264		
7	JULIO	\$ 9603264		
8	AGOSTO	\$ 9603264		
9	SEPTIEMBRE	\$ 9603264		
10	OCTUBRE	\$ 9603264		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 148850000		\$ 148850000	\$ 93831892	\$ 55018108
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 CUIDADO CRITICO en la unidad de urgencias .	-Historia Clinica	
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 realizo 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 .	-Historia Clinica	
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 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.	-Se realizo 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.	-Historia Clinica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Informo 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.	-Historia Clínica
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realizó 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.	-Historia Clínica
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.	-Historia Clínica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informo de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo a la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clínica
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.	-Cumplió con las actividades programadas en atención de urgencias a pacientes según agendamiento de turnos de acuerdo a los lineamientos estandarizados en la Subred sur.	-Historia Clínica
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades cumplieron el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Historia Clínica

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	\$ 9603264
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	23	9493588902	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 3841306	\$ 614609	\$ 615600
Salud					NUEVA EPS		\$ 480163	\$ 481000
ARL				3	POSITIVA		\$ 93574	\$ 93800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1114824	\$ 1190400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0570126370102819

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SERGIO LEONARDO CARDOZO AVENDAÑO	2025-10-24 21:37:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JHON EDISON PARRA MANCIPE	2025-10-28 09:45:43
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-10-28 23:09:49
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	2025-11-18 12:40:38

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.



JHON EDISON PARRA MANCIPE
MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO
INTENSIVO



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79800389		CARDOZO AVENDAÑO SERGIO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72A 24 72 TORRE 4 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8118203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1873989615	9493588902	I	2025/10/22	2025/10/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	\$1,190,400

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)					\$3,845,000	\$615,200			\$3,845,000	\$480,700			\$0	\$0			\$3,845,000	\$93,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,845,000	\$615,200			\$3,845,000	\$480,700			\$0	\$0			\$3,845,000	\$93,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,845,000	\$615,200			\$3,845,000	\$480,700			\$0	\$0			\$3,845,000	\$93,700		\$0	\$0
1	CC 79800389	CARDOZO SERGIO	230901	30	\$3,845,000	\$615,200	EP5005	30	\$3,845,000	\$480,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,845,000	\$93,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$3,845,000	\$615,200			\$3,845,000	\$480,700			\$0	\$0			\$3,845,000	\$93,700		\$0	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79800389		CARDOZO AVENDANO SERGIO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72A 24 72 TORRE 4 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8118203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1873989615	9493588902	I	2025/10/22	2025/10/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,190,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$615,200	\$400	\$0	\$615,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$615,200	\$400	\$0	\$615,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$93,700	\$100	\$0	\$93,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$93,700	\$100	\$0	\$93,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$480,700	\$300	\$0	\$481,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$480,700	\$300	\$0	\$481,000
TOTAL				1	\$1,189,600	\$800	\$0	\$1,190,400

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

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 ENERO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	CUENTA ENERO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL - CTO N. 2188 - 2025.pdf	CUENTA ABRIL - CTO N. 2188 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	CUENTA MAYO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	CUENTA JUNIO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO-CTO N. 2188-2025.pdf	CUENTA JULIO-CTO N. 2188-2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N. 2188 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 2188 - 2025.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 2188 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >