

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-01	Hasta:	2026-02-28			
Nombre Contratista:	del	SERGIO ANDRES CUELLAR PEDROZA	Número de Documento:	1032421779			
Correo Electrónico:	Sac1538@hotmail.com		Número Telefónico:	3002323230			
Nombre Supervisor:	del	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2576-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
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
I06TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	168	56	93500	\$20944000	93.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 20944000	VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 20944000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 112200000	\$ 112200000	\$ 20944000	\$ 91256000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026


1	1. Ejecutar servicios profesionales especializados en Medicina Interna, aplicando su conocimiento científico y experiencia clínica conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable, en atención a los requerimientos asistenciales definidos por LA SUBRED SUR E.S.E.	-Las actividades las realizo como MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA en la unidad de urgencias .	-Historia Clinica
2	2. Desarrollar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas al individuo, la familia y la comunidad, de acuerdo con su criterio profesional.	-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 de manera autónoma, oportuna y responsable la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando veracidad, claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y demás normas que las modifiquen, adicione o sustituyan.	-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. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos del área de medicina interna, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, reportes de estadísticas vitales y herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de 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
5	5. Contribuir desde su experticia profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de usuarios en las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores clínicos y sanitarios.	-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 (dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Historia Clinica
6	6. Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando la atención integral y segura del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	-Se realizo 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 Clinica
7	7. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., incluyendo su seguimiento ambulatorio y/o hasta el egreso, conforme a su criterio médico especializado.	-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 Clinica

8	8. Comunicar de manera oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable del paciente, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al tratamiento instaurado.	-Informe 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
9	9. Entregar los productos y resultados del servicio especializado derivados de su gestión profesional, de conformidad con las metas de producción previamente acordadas en el contrato, conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y LA SUBRED SUR E.S.E., sin que ello implique subordinación laboral.	-Cumplio 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. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, que resulten necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., en el marco de su autonomía técnica y profesional.	-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 Certificados de Mes Anterior el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ENERO	2026	02	03	1079287817	FE-366	\$ 21872686	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 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	\$ 8749074	\$ 1399852	\$ 1536000
Salud					SÁNITAS		\$ 1093634	\$ 1200000
ARL				3	SURA		\$ 213127	\$ 233900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2539156	\$ 2969900
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	475700060621		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				SERGIO ANDRÉS CUELLAR PEDRIZA		2026-02-22 16:43:26		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-02-25 14:36:25		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-02-26 18:50:15		
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		2026-03-11 11:17:38		

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	7718954	DANNY MARCEL DIAZ TOVAR	Calle 22A # 72B 48 Torre 2 Apto 1401
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			NO
			CORREO
			danny.pareel@gmail.com
			TELÉFONO
			6013577052

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2026-01	2026-01	I	23/02/2026
			NÚMERO PLANILLA
			50364298
			CANTIDAD EMPLEADOS
			1
			UPC
			0
			TOTAL A PAGAR
			\$1.729.100

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN			SALUD			RIESGOS LABORALES			CGF			PARAFISCALES																
No.	Clase	Apellidos y Nombres	CONEXIÓN	RET	TOE	TAE	TAF	VSP	VST	SLN	SLR	VAC	AVP	VCT	IR	CONEXIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria o Afiliado	Voluntaria Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidio	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SERA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	7718954	DIAZ TOVAR DANNY MARCEL	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25-14	5.550.000	886.000	0	0	0	0	0	EPS005	5.500.000	693.800	14-11	5.550.000	3	195.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : bec3e0e3b156baae40d4318d0bb7156e405a475b486996c89dc4106744364f2e5b8f1dfff92bb904157da346db1a8e2cf
 Número de Factura: AYD-23
 Fecha de Emisión: 23/02/2026
 Fecha de Vencimiento: 23/02/2026
 Tipo de Operación: 10 - Estándar
 Fecha de orden de pedido:
 Orden de pedido:
 Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
 Forma de pago: Contado

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DIAZ TOVAR DANNY MARCEL
 Nombre Comercial: DIAZ TOVAR DANNY MARCEL
 Nit del Emisor: 7718954
 Tipo de Contribuyente: Persona Natural
 Régimen Fiscal: R-99-PN
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
 Actividad Económica: 8621

País: Colombia
 Departamento: Bogotá
 Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
 Dirección: CL 22 D 72 41 TO 5 AP 804
 Teléfono / Móvil: 3176592344
 Correo: dandyparce@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
 Tipo de Documento: NIT
 Número Documento: 900958564
 Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
 Régimen fiscal: O-13
 Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
 Teléfono / Móvil: 6017300000
 Correo: facturacionelectronica@subredsursur.gov.co

Detalles de Productos

Nº.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	INC	IMPUESTOS	Precio unitario de venta
1	85101501	Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos de NIU	NIU	120,00	\$ 93.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 11.220.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el: 23/02/2026 17:23:37
 Documento validado por la DIAN: 23/02/2026 17:23:37
 XML Generado por: Solución Gráfica DIAN 800197268
 PDF Generado por: Solución Gráfica DIAN 800197268
 Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	11220000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11220000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	11220000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 11220000

Valores informativos

ANTICIPOS	0
Anticipos	0

RETENCIONES	0,00
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	11.220.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	11.220.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	11.220.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 11.220.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	0,00
Anticipos	0,00

RETENCIONES	0,00
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764084288588 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-11-28

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

Ejecución del Contrato
 Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

? Se requieren emisiones de
códigos de autorización? SI 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. 3794 - 2025.pdf	CUENTA ENERO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA ABRIL - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA MAYO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA JUNIO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO-CTO N. 3794-2025.pdf	CUENTA JULIO-CTO N. 3794-2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 - CTO N. 3794 - 2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 - CTO N. 3794 - 2025.pdf	Proveedor

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

Detalle | Descargar | Proveedor