
	<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.</b>	
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	

**DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-03-01	<b>Hasta:</b>	2026-03-31
<b>Nombre Contratista:</b>	del	SERGIO ANDRES CUELLAR PEDROZA	<b>Número de Documento:</b>	1032421779
<b>Correo Electrónico:</b>	Sac1538@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3002323230
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS
			<b>Código Grado:</b>	- 009-05

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2576-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	294
<b>Perfil:</b>	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	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	186	44	93500	\$21505000	95.8%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	\$ 21505000	VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL PESOS					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

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

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 112200000	\$ 112200000	\$ 20944000	\$ 91256000

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

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	FEBRERO	2026	03	03	1080132092	FE370	\$ 20944000	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL 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	\$ 8377600	\$ 1340416	\$ 1536000
Salud					SÁNITAS		\$ 1047200	\$ 1200000
ARL				3	SURA		\$ 204078	\$ 233900
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	\$ 2431347	\$ 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		2026-03-18 10:05:11		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-03-21 14:13:12		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-21 20:30:45		

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



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-03-03, 06:47:54 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1080132092  
 Período Cotización 202502 Período Servicio 202502

## PAGADA 2026-03-03 18:45:08.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERGIO ANDRES CUELLAR PEDROZA		
Documento	CC 1032421779	Dirección	TRAV 70 B NO 5 A 25 AP 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3002323230
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	Identificación		
Total Afiliados		1	

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032421779	Residente	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00	CUELLAR PEDROZA SERGIO ANDRES				11001000 - 11	BOGOTÁ D.C.		

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Nov	Dic	Nov	Dic	Nov	Dic	Nov	Dic	Nov	Dic	Nov	Dic	Nov	Dic	Nov	Dic	Nov	Dic	Nov	Dic
Nov	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Feb	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abr	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
May	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jun	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Jul	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ago	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sep	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oct	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nov	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	\$ 1.536.000				\$ 1.200.000				\$ 233.900				\$ 0				\$ 0			

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 1.536.000	\$ 48.000	\$ 48.000	\$ 1.200.000	\$ 233.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.065.900



**SERGIO ANDRES CUELLAR PEDROZA**

NIT: 1032421779-2  
 Régimen: No responsable de IVA  
 Tipo de persona: Natural  
 VIA SIBERIA COTA KM 5 CONJUNTO PONTE VERDI CASA 199, Cota, Cundinamarca, Colombia  
 Tel. 3002323230  
 Este comprobante corresponde al periodo de: 01/03/2026 hasta: 31/03/2026.

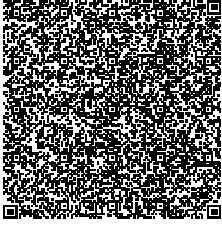
Autorización facturación electrónica No. 18764070765707 válida desde 2024-05-16 hasta 2026-05-16 rango desde FE301 hasta FE400

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900958564
Nombre o Razón Social:	SUR ESE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
Dirección:	CR 20 47 B 35, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	7300000
Email:	ops.facturacionelectronica@subredsurgov.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FE370
Fecha Emisión	06/03/2026 13:47:12
Fecha Vencimiento	10/04/2026
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	10/04/2026
Total de Líneas:	1

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% VAL	MONTO		
1	8510000	MEDICINA INTERNA Actividades como especialista en medicina interna	WSD	230,00	\$93.500,00				0,00	\$21.505.000,00
						Subtotal:				\$21.505.000,00
						Cargos:				\$0,00
						Descuento:				\$0,00
						Total:				\$21.505.000,00

<b>CUFE:</b>	fe1c9a072a8f3arcb103129cc0a93474a1ac36cc56f590623c2d0098f14c290d99848007e690190f06aa44d1571e2
<b>Total con letra:</b>	(veintium millones quinientos cinco mil pesos )



PLATAFORMA: Facturtech NIT. 901.143.311-8

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIT. 890.930.534-0

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/03/2026 hasta: 31/03/2026.  
 Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Firma Digital: 10h3qBhaS6v8eBSATkRfCYsMm1kaNIG9uNs8k8BvHdpj3+GvB6Tjpsnz3  
 e4Rfhv3RhbZ9FwJbkmTcSmPzlns8wpuODzXvWB6yC  
 T0wR0lT60G5nl5k00df4heDhLYTvwZmFvEXsIUHNNu1T5GKYkLwPc71Y0w0Q/NFNuBkclzsp USbfW37hBAVmeIT0uZVvAXuzsqd3r1  
 mV+VAb15me301UwB1ZAPf1koYs6 xdbmickYnHixf-nip/mkZ1YlLlCCm+WWy4gV0V5SR2gXG7q1BuZd4zX0vISU b1skz6q5Bv30pqvlll+  
 Bw==  
 Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

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?  SI  No

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA FEBRERO - CTO N. 2576 - 2026.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 2576 -		<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal <

Datos guardados