

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30
Nombre del Contratista:	SERGIO LEONARDO CARDOZO AVENDAÑO	Número de Documento:	79800389	
Correo Electrónico:	seleon76@hotmail.com	Número Telefónico:	3137110892	
Nombre del Supervisor:	JHON EDISON PARRA MANCIPE	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2474-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
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	101534	\$9747264	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9747264	NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS					

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	\$ 9747264	
2	MARZO	\$ 9747264	
3	ABRIL	\$ 9747264	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 48736320	\$ 48736320	\$ 29241792	\$ 19494528

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Desarrollar servicios profesionales especializados en Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, 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 CUIDADO CRITICO 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 paciente, su familia y/o cuidadores, 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, adicionen 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 crítica, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, 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 los 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 crítico 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el estado clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., incluyendo su evolución en la unidad de cuidado intensivo, 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 Clínica
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 de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 9747264
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	20	9503268243	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATROPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 3898906	\$ 623825	\$ 624000
Salud					NUEVA EPS		\$ 487363	\$ 487500
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA SEGUROS S.A. DE		\$ 94977	\$ 95100
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1131540	\$ 1206600
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de 0570126370102819		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SERGIO LEONARDO CARDOZO AVENDAÑO	2026-04-21 17:39:20		
RECHAZADO SUPERVISOR					JHON EDISON PARRA MANCIPE	2026-04-23 10:57:29		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SERGIO LEONARDO CARDOZO AVENDAÑO	2026-04-24 11:33:07		
RECHAZADO SUPERVISOR					JHON EDISON PARRA MANCIPE	2026-04-24 14:13:28		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SERGIO LEONARDO CARDOZO AVENDAÑO	2026-04-24 19:08:22		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JHON EDISON PARRA MANCIPE	2026-04-24 19:13:57		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-04-28 06:12:40		
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	2026-05-11 15:06:52		
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	2026-05-11 15:06:52		

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 AVENDADO SERGIO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 72A 24 72 TORRE 4 APTO 202	BOGOTÁ-BOGOTÁ 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
2026-03	2026-03	237686858	9303268243	I	2026/04/23	2026/04/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$1,189,600

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: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ 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	239901	30	\$3,845,000	\$615,200	EP5005	30	\$3,845,000	\$480,700	0	\$0	1443	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 AVENDAÑO SERGIO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7ZA 24 72 TORRE 4 APTO 202	BOGOTÁ-BOGOTÁ 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
2026-03	2026-03	237686858	9303268243	I	2026/04/23	2026/04/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$1,189,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$615,200	\$0	\$0	\$615,200	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$615,200	\$0	\$0	\$615,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$93,700	\$0	\$0	\$93,700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$93,700	\$0	\$0	\$93,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$480,700	\$0	\$0	\$480,700	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$480,700	\$0	\$0	\$480,700	
TOTAL				1	\$1,189,600	\$0	\$0	\$1,189,600	

- 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 FEBRERO - CTO N. 2474 - 2026.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N. 2474 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO - CTO N. 2474 - 2026.pdf	CUENTA MARZO - CTO N. 2474 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados



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	BOGOTÁ-BOGOTÁ 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
2026-03	2026-03	251025943	9503425867	N	2026/04/23	2026/04/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	\$17,000

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)					\$53,906	\$8,700			\$53,906	\$6,700			\$0	\$0			\$53,906	\$1,300		\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$53,906	\$8,700			\$53,906	\$6,700			\$0	\$0			\$53,906	\$1,300		\$0	\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$53,906	\$8,700			\$53,906	\$6,700			\$0	\$0			\$53,906	\$1,300		\$0	\$0			
1	CC	79800389	CARDOZO SERGIO	230901	30	(\$3,845,000)	(\$615,200)	EP5005	30	(\$3,845,000)	(\$486,700)	0	\$0	\$0	1443	30	(\$3,845,000)	(\$93,700)	0	\$0	\$0			
2	CC	79800389	CARDOZO SERGIO	230901	30	\$3,898,906	\$623,900	EP5005	30	\$3,898,906	\$487,400	0	\$0	\$0	1443	30	\$3,898,906	\$95,000	0	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$53,906	\$8,700			\$53,906	\$6,700			\$0	\$0			\$53,906	\$1,300		\$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 AVENDAÑO SERGIO LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7ZA 24 TORRE 4 APTO 202	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8118203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor	
2026-03	2026-03	251025943	9503425867	N	2026/04/23	2026/04/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$17,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$100	\$0	\$8,800	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$8,700	\$100	\$0	\$8,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,300	\$100	\$0	\$1,400	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,300	\$100	\$0	\$1,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$100	\$0	\$6,800	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$6,700	\$100	\$0	\$6,800	
TOTAL				1	\$16,700	\$300	\$0	\$17,000	