

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30
Nombre del Contratista:	DANIEL HERNANDO CARDOZO RAMIREZ		Número de Documento:	1013664389
Correo Electrónico:	daher07@gmail.com		Número Telefónico:	3134898398
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2151-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	296
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	60	0	40000	\$2400000	32.3%
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	60	0	40000	\$2400000	32.3%
B03JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	60	0	40000	\$2400000	32.3%
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	0	84	39253	\$3297252	44.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 10497252	DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15		1	\$ 11847612	1079

Carrera 20 No. 47 b - 33 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2026-06-09	2026-08-31	2	\$ 21680000	1196
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 8880000	
2		MARZO		\$ 9835518	
3		ABRIL		\$ 8875518	
4		MAYO		\$ 10728288	
5		JUNIO		\$ 10497252	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 37200000		\$ 70727612		\$ 48816576	\$ 21911036
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Desarrollar servicios profesionales de medicina general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y a la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E.	-Realizar la debida valoración y evolución de los pacientes en los horarios establecidos		-Sistema dinámica	
2	Ejecutar 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 a nivel individual, familiar y comunitario, en el marco de su ejercicio profesional.	-Se brinda la información pertinente de la atención prestada encaminada a la promoción y prevención en cada patología		-Sistema dinámica	
3	Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-Se realiza historia clínica completa según lo estipulado en las resoluciones previamente descritas		-Sistema dinámica	
4	Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos clínicos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Diligencia consentimiento según alineamientos de la subred sur para cada procedimiento a seguir, además actualización y seguimiento de protocolos		-Sistema dinámica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Contribuir desde su ejercicio 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 asistenciales.	-Conocer las diferentes rutas de atención estipuladas en la subred sur para así lograr su adecuada canalización	-Sistema dinámica
6	Coordinar actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	-Se brinda y ejecuta la atención medica bienestar hacia el paciente	-Sistema dinámica
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 egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico.	-Conocer la normatividad para realizar las actividades de equipos misionales	-Sistema dinámica
8	Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al manejo instaurado.	-Se brinda y ejecuta la atención medica bienestar hacia el paciente	-Sistema dinámica
9	Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., manteniendo en todo momento su autonomía técnica y científica.	-Conocer y fortalecer todo tipo de actividad misional asociada con el perfil	-Sistema dinámica

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9506312087	-		\$ 10728288	
2026	MAYO	2026	06	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIEZ MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 4291315	\$ 686610	\$ 686700	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 536414	\$ 536500	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 104536	\$ 104600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1245425	\$ 1327800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488430089075		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIEL HERNANDO CARDOZO RAMIREZ		2026-06-24 11:12:11		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA		2026-06-24 17:14:24		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-07-01 05:47:28		
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		2026-07-14 18:25:14		

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																												
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF															
CC 1013664389				CARDOZO RAMIREZ DANIEL HERNANDO						INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				CRA 34 D # 32 B 76 CASA 9			BOGOTA-BOGOTA D.E.				4812131		No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																												
Periodo			Clave						Tipo			Fecha						Pago																										
Pensión		Salud	Pago			Planilla			Planilla			Limite			Pago			Banco				Dias Mora		Valor																				
2026-05		2026-05	393754177			9506312087			I			2026/06/23			2026/06/16			BANCO DAVIVIENDA				0		\$1,338,400																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	p	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																												
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																												
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																												
1	CC	1013664389	CARDOZO DANIEL												X								25-14	30	\$4,291,600	\$686,700	EPS005	30	\$4,291,600	\$536,500	CCF24	30	\$1,750,905	\$10,600	14-11	30	\$4,291,600	2.436%	\$104,600	30	\$0	\$0	No	\$1,338,400
Total Afiliados(1)																																												

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$686,700	\$0	\$0	\$686,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$686,700	\$0	\$0	\$686,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$104,600	\$0	\$0	\$104,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$104,600	\$0	\$0	\$104,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$536,500	\$0	\$0	\$536,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$536,500	\$0	\$0	\$536,500
TOTAL				1	\$1,338,400	\$0	\$0	\$1,338,400

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Daniel Hernando CARDOZO R- Febrero 2026.pdf	Daniel Hernando CARDOZO R- Febrero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 3. Diploma y acta de grado medicina.pdf	3. Diploma y acta de grado medicina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 10. hojaDeVida sideap 2025.pdf	10. hojaDeVida sideap 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Daniel Hernando Cardozo R. Marzo 2026.pdf	Daniel Hernando Cardozo R. Marzo 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 2151 2026.pdf	PS 2151 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ Daniel Hernando Cardozo R. abril 2026.pdf	Daniel Hernando Cardozo R. abril 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Daniel Hernando Cardozo- mayo 2026.pdf	Daniel Hernando Cardozo- mayo 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>