

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	OSCAR ZULUAGA RONDON		Número de Documento:	1018404056	
Correo Electrónico:	ozuluagar@gmail.com		Número Telefónico:	3012272913	
Nombre del Supervisor:	JOSEF KLING GOMEZ	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código - Grado:	213-32

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2641-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
Dirección a la que Pertenecce:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
I20NETN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	18	119000	\$24276000	109.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 24276000	VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 40698000	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 18564000	
2		MARZO		\$ 21420000	
3		ABRIL		\$ 21420000	
4		MAYO		\$ 22848000	
5		JUNIO		\$ 18564000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 110670000		\$ 151368000		\$ 102816000	\$ 48552000
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 Anestesiología, aplicando su criterio técnico-científico y experiencia profesional 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.		-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGÍA		-HISTORIA CLÍNICA
2	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, en el marco de las intervenciones propias del ejercicio anestesiológico.		-PRESENTA INFORMES Y REPORTES		- INFORMES Y REPORTES
3	3. Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información correspondiente al 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.		-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO		- HISTORIA CLÍNICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la práctica anestesiológica, 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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGÍA REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE GUÍAS Y PROTOCOLOS	-GUÍAS Y PROTOCOLOS
5	5. Contribuir desde su experticia profesional a la identificación, caracterización, manejo perioperatorio, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- HISTORIA CLÍNICA
6	6. Articular 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.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	- INFORMES Y REPORTE
7	7. Realizar la valoración preanestésica, el manejo anestésico y el seguimiento postanestésico, de acuerdo con el estado clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso o remisión, conforme a su criterio médico especializado.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLÍNICA
8	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 procedimiento anestésico.	-COMUNICACIÓN ASERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLÍNICA
9	9. Entregar los productos y resultados del servicio especializado, derivados de su gestión profesional, de conformidad con las metas de producción pactadas contractualmente y los lineamientos definidos entre los pagadores y LA SUBRED SUR E.S.E., sin que ello implique subordinación laboral.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- INFORMES Y REPORTES
10	10. 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.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES

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		\$ 18564000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1083645820	FVE180			
2026	JUNIO	2026	07	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	\$ 7425600	\$ 1188096	\$ 1263600	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 928200	\$ 928900	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 180888	\$ 181100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2155058	\$ 2373600	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	8870404186	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RONDON OSCAR ZULUAGA			2026-07-24 10:47:38	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JOSEPH KLING GOMEZ			2026-07-29 16:08:26	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2026-08-02 14:01:01	

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.



JOSEF KLING GOMEZ
MEDICO ESPECIALISTA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-14, 06:35:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	OSCAR ZULUAGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1018404056
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083645820
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	479921718
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 2.373.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	\$ 1.262.500	\$ 1.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 928.200	\$ 700
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 180.900	\$ 200
SubTotales:				\$ 2.371.600	\$ 2.000
Total a Pagar:					\$ 2.373.600



OSCAR ZULUAGA RONDON

NIT 1018404056-3
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764112580917 del 15/07/2026 al 15/01/2027
Habilita numeración de:
FVE-180 al FVE-500
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
O-47 Régimen simple de tributación

AV CARACAS 49 55 AP 207

Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia

REGIMEN SIMPLE DE FACTURACION FAVOR NO APLICAR NO R-FTE NI R-ICA					Factura Electronica de Venta No. FVE180 Fecha de emisión: 20/07/2026 01:07:40 PM Fecha de validación DIAN: 20/07/2026 01:09:15 PM Fecha de vencimiento: 19/08/2026 Plazo (Días): 30 Codigo de Moneda COP Tasa de Cambio Orden de Compra Remisión Pedido Asesor Aviso de Recibo				
Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT 900958564 - 9								
Dirección:	CARRERA 20 42SUR 47								
Codigo Cliente	900958564								
Teléfono:	7300000								
Dirección Despacho:									
Contacto:									
Ciudad:	Bogotá, D.C								
Departamento:	Bogotá								
País:	Colombia								
Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	SERV	HONORARIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGIA	1,00	unidad	COP 24,276,000.00	COP 0.00			COP 24,276,000.00

Total de items: 1
Observaciones SERVICIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGIA DE JULIO DE 2026 - USS TUNAL
Forma de pago: Crédito Medio de pago: Transferencia Débito

Subtotal:	COP 24,276,000.00
------------------	-------------------

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 24,276,000.00
Neto a pagar	COP 24,276,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 2eb62f86f27bbfe165414aace0a2e9680c5e817438e6642ec892eff6a7e395c225998a6e82836b328cfab7f599094ff1





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

OSCAR ZULUAGA RONDON

1018404056

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

MUERTE DIGNA

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

julio 3, 2026

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		
☐	CTO 2641-2026 CTA FEBRERO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 2641-2026 CTA FEBRERO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. DIPLOMA ESPECIALISTA.pdf	3. DIPLOMA ESPECIALISTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	18. HOJA DE VIDA.pdf	18. HOJA DE VIDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2641-2026 CTA MARZO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 2641-2026 CTA MARZO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2641-2026 CTA ABRIL TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 2641-2026 CTA ABRIL TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2641-2026 CTA MAYO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 2641-2026 CTA MAYO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2641-2026 CTA JUNIO TUNAL ZULUAGA.pdf	CTO 2641-2026 CTA JUNIO TUNAL ZULUAGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >