

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-08-01	Hasta:	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	HARRY ESPITIA SANABRIA		Número de Documento:	1020782211	
Correo Electrónico:	espitia93@hotmail.com		Número Telefónico:	3057076461	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2574-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
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
I20CDTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	12	39253	\$7772094	94.3%
I20CDME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	48	39253	\$1884144	22.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9656238	NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS					

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	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 20019030	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 8478648	
2		MARZO		\$ 9420720	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 9420720	
4	MAYO	\$ 8714166	
5	JUNIO	\$ 9185202	
6	JULIO	\$ 9420720	
7	AGOSTO	\$ 9656238	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 41215650		\$ 61234680	\$ 64296414
			\$ -3061734
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 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.	Ejecutar las actividades inherentes a su profesion y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uni de los usuarios a los que se les presta la atencion medica	Historia clinica
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 a nivel individual, familiar y comunitario, en el marco de su ejercicio profesional.	Cumplir las actividades medicas en los horarios que la institucion tiene definidos para la prestacion del servicio	Historia clinica
3	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.	Diligenciar y hacer entregar al paciente y/o a su acompañante todos los documentos que se requieran al egreso de los pacientes asignados a su cuidado formulas medicas, recomendaciones medicas, signos de alarma, solicitud de apoyo diagnostico para toma ambulatoria, solicitud de control medicos , incapacidades etc. diligenciar todos los formatos implementados por la nacion, ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadistico	Historia clinica
4	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.	Ejecutar los procedimientos medicos y quirurgicos a que haya lugar de una manera pertinente , con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad	Historia clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	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.	Cumplir las actividades medicas en los horarios que la institucion tiene definidos para la prestacion del servicio	Historia clinica
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.	Diligenciar historia clinica de acuerdo a la normatividad 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 egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico.	Ejecutar las actividades inherentes a su profesion y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uni de los usuarios a los que se les presta la atencion medica	Historia clinica
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 manejo instaurado.	Informar al paciente y al usuario y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la ruta de atencion al servicio asi como la evolucion del estado de salud a los pacientes y familiares asignados a su cuidado	Historia clinica
9	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.	Diligenciar correcta y oportunamente la informacion que exija el sistema de informacion de la subred	Historia clinica

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	9509365902	-		\$ 9420720
2026	JULIO	2026	08	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 3768288	\$ 602926	\$ 605800
Salud					FAMISANAR		\$ 471036	\$ 473300
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 91795	\$ 92300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1093632	\$ 1171400
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta		AHORROS	Número de Cuenta	32301210
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HARRY SANABRIA ESPITIA		2026-08-26 17:09:16	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-08-27 23:23:38	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-08-28 23:38:16	
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		2026-09-15 09:24:23	

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1020782211		ESPITIA SANABRIA HARRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 80 A No. 104 - 49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4024602	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	558405775	9509365902	I	2026/08/05	2026/08/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	6	\$1,194,300

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	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,768,288	\$603,000			\$3,768,288	\$471,100			\$3,768,288	\$22,700			\$3,768,288	\$91,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,768,288	\$603,000			\$3,768,288	\$471,100			\$3,768,288	\$22,700			\$3,768,288	\$91,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,768,288	\$603,000			\$3,768,288	\$471,100			\$3,768,288	\$22,700			\$3,768,288	\$91,800		\$0	\$0	
1	CC	1020782211	ESPITIA HARRY	230201	30	\$3,768,288	\$603,000	EPS017	30	\$3,768,288	\$471,100	CCF24	30	\$3,768,288	\$22,700	14-11	30	\$3,768,288	\$91,800	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,768,288	\$603,000			\$3,768,288	\$471,100			\$3,768,288	\$22,700			\$3,768,288	\$91,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020782211		ESPITIA SANABRIA HARRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 80 A No. 104 - 49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4024602	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	558405775	9509365902	I	2026/08/05	2026/08/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$1,194,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$603,000	\$2,800						\$0
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$603,000	\$2,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$91,800	\$500						\$0
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$91,800	\$500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,700	\$200						\$0
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$22,700	\$200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$471,100	\$2,200						\$0
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$471,100	\$2,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL				1	\$1,188,600	\$5,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

CANTIDAD POR PAGAR	
	\$605,800
	\$605,800
	\$92,300
	\$92,300
	\$22,900
	\$22,900
	\$473,300
	\$473,300
	\$1,194,300

2

Crear

➤