

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL		Número de Documento:	79707009	
Correo Electrónico:	cagiore@gmail.com		Número Telefónico:	3122151278	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3770-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	96	30	90383	\$11388258	131.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 11388258	ONCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 4880682	1314
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 2711490	
2	FEBRERO			\$ 8134470	
3	MARZO			\$ 8134470	
4	ABRIL			\$ 5965278	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
5	MAYO	\$ 10303662		
6	JUNIO	\$ 8134470		
7	JULIO	\$ 6507576		
8	AGOSTO	\$ 11388258		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 69414144		\$ 74294826	\$ 61279674	\$ 13015152
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1). Prestar servicios de perfil Médico(a) Especializado(a) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA	-HISTORIA CLINICA	
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES	-INFORMES Y REPORTES	
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA	
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLOS	
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- HISTORIA CLINICA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	- PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-COMUNICACIÓN ASERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
9	9). Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- INFORMES Y REPORTE
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE	- INFORMES Y REPORTE

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	\$ 6507576
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JULIO	2025	08	13	7979043443	FE-140		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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	\$ 2603030	\$ 416485	\$ 1162000
Salud					COMPENSAR		\$ 325379	\$ 854400
ARL				3	POSITIVA		\$ 63410	\$ 166600
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 755452
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5300424511	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL		2025-08-28 21:34:05	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					RICARDO MARTINEZ GALVIS		2025-08-29 11:14:10	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2025-08-31 22:54:47	

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.



RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79707009
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CALLE 8 BIS A NUMERO 78C-13 TELÉFONO: 2923345
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7979043443** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: julio PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
 DÍAS DE MORA: 8
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/08/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1697964041

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
9003360047	25-14	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 1.162.000
SUBTOTAL:				1	\$ 1.162.000

SALUD

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600669427	EPS008	EPS008	COMPENSAR	1	\$ 854.400
SUBTOTAL:				1	\$ 854.400

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600111536	14-23	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 166.600
SUBTOTAL:				1	\$ 166.600

VALOR SIN MORA:	\$ 2.171.700
VALOR MORA:	\$ 11.300
TOTAL PAGADO:	\$ 2.183.000

- 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 3770-2025 ENERO.pdf	CUENTA 3770-2025 ENERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 FEBRERO.pdf	CUENTA 3770-2025 FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 MARZO.pdf	CUENTA 3770-2025 MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 ABRIL.pdf	CUENTA 3770-2025 ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 MAYO.pdf	CUENTA 3770-2025 MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 JUNIO.pdf	CUENTA 3770-2025 JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 3770-2025 JULIO.pdf	CUENTA 3770-2025 JULIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL

NIT: 79707009-9

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 8 BIS A 78 C 13, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3107015939

Email. dianapaez20057@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077086961 válida desde 2024-08-13 hasta 2026-08-13 rango desde FE101 hasta FE500.

SOMOS DEL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
NIT :	900958564
Dirección:	cra 20 47b 35 sur, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	6017300000
Email:	cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	25/08/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FE140												
MONEDA:	COP Colombia, Pesos												
HORA EMISIÓN:	07:30:07-05:00												
FECHA FIRMADO:	25/08/2025 07:30:11												
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO												
<table><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td>25</td><td>08</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	25	08	2025	<table><tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr><tr><td>25</td><td>08</td><td>2025</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	25	08	2025
DIA	MES	AÑO											
25	08	2025											
DIA	MES	AÑO											
25	08	2025											

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121609	HONORARIOS PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO CIRUJANO Mes agosto de 2025horas 126	WSD	126,00	\$90.383,00				0,00	\$11.388.258,00

Notas:	Subtotal:	\$11.388.258,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
SON: (once millones trescientos ochenta y ocho mil doscientos cincuenta y ocho pesos) CUFE: b6f0385a23ba206ad028d6ce422998ac4390156fe7a3c7cc85ce6089fce5c3986bf2621eff4057e228e71b9980192aa1	Total:	\$11.388.258,00

Firma Digital: J1CNd2BIHZERUyoMK9Zv7140/1okaXvkUB2Q7V09onvs/HGgE0xFdZwby+e7Smb
oJ/khY3+poCth2JfQI2RRw+lo/izErQszLjKUs2HnPerMv5n9
1pXQ2QB6wydR9P +6GEvCWyQE+r86VEKRKoiPz8U0iiW/x8td7dRmFdhYnUbmahyNBPVduHZ/MhMrmM 8IUE5p38+tcLebOEJ41p5Twe96I4+aguHbq
cfAc9DpHzt4WrrQYue6g3s5i64bnhZ tJMCLgsGVAJMz4cFWcrLbdJIASXbXg2f8Min0YlJcG5iKcli+pz0lkse9VhGih XtkdCbGABCLXrzcC/DU
vW==

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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL

79707009

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

22 de agosto de 2025