



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-15, 07:12:33 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1075802049
 Periodo Cotización 202509 Periodo Servicio 202509
 Cliente:

PAGADA 2025-10-15 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ		
Documento	CC 91481106	Dirección	CL 147 #12 - 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3203045639
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91481106	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				CORTES RAMIREZ JESUS GIOVANNI	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP				VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF				
																0	30	30	30	0				\$ 11.000.000	25-14		16 %	\$ 11.000.000	\$ 1.760.000	\$ 55.000	\$ 55.000	EPS001		12,5 %	\$ 11.000.000	\$ 1.375.000	\$ 0	14-7	3	2,436 %	\$ 11.000.000	\$ 268.000	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSA SALUD	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.760.000	\$ 55.000	\$ 55.000	\$ 1.375.000	\$ 268.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2393f0871a09d7cbbf649ce8eecff7d810422a8af9f608b7274f0d8b7af522eda776a83897ea161f9838b49669bae1d3
Número de Factura: A-366
Fecha de Emisión: 24/10/2025
Fecha de Vencimiento: 24/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORTES RAMIREZ JESUS GIOVANNI
Nombre Comercial: CORTES RAMIREZ JESUS GIOVANNI
Nit del Emisor: 91481106
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 147 12 80
Teléfono / Móvil: 3203045639
Correo: jesgicor@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: carrera 24C # 54-47
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: pagoscps@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PRESTACION DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE SALUD S OCTUBRE DE 2025	HUR	269,00	\$ 90.383,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 24.313.027,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 24/10/2025 16:42:03
Documento validado por la DIAN:
 24/10/2025 16:42:03
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	24313027
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	24313027
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	24313027
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 24313027

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	24.313.027,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	24.313.027,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	24.313.027,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 24.313.027,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097339469 Rango desde: 359 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-02-21

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		
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 JUNIO SAN BENITO.pdf	CTO 3298-2025 JUNIO SAN BENITO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 JULIO SAN BENITO.pdf.pdf	CTO 3298-2025 JULIO SAN BENITO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 AGOSTO SAN BENITO.pdf (Archivado)	CTO 3298-2025 AGOSTO SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 AGOSTOO SAN BENITO.pdf (Archivado)	CTO 3298-2025 AGOSTOO SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 AGOSTOO SaAN BENITO.pdf.pdf	CTO 3298-2025 AGOSTOO SaAN BENITO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de Enero 2025 Número 270233..pdf (Archivado)	Cuenta de Enero 2025 Número 270233..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta de EneroO 2025 Número 270233..pdf	Cuenta de EneroO 2025 Número 270233..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 FEB SAN BENITO.pdf	CTO 3298-2025 FEB SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 MARZO SAN BENITO.pdf	CTO 3298-2025 MARZO SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 ABRIL SAN BENITO.pdf (Archivado)	CTO 3298-2025 ABRIL SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 ABRIL SAN BENITO 1.pdf	CTO 3298-2025 ABRIL SAN BENITO 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 MAYO SAN BENITO.pdf	CTO 3298-2025 MAYO SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de Actividades Número 318800 JUNIO 2025.pdf	Informe de Actividades Número 318800 JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3298-2025 SEPTIEMBRE SaAN BENITO.pdf.pdf.pdf	CTO 3298-2025 SEPTIEMBRE SaAN BENITO.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31			
Nombre Contratista:	del	JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ	Número de Documento:	91481106			
Correo Electrónico:		jesgiocor@gmail.com	Número Telefónico:	3203045639			
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3298-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN BENITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A17JB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN BENITO	176	0	90383	\$15907408	94.6%
J10VG	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS LA ESTRELLA	0	48	90383	\$4338384	25.8%
I01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	45	90383	\$4067235	24.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 24313027	VEINTICUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL VEINTISIETEPEPOS					

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	2025-07-15	NUL	1	\$ 9851747	26
2	2025-08-11	2025-10-31	2	\$ 66431505	1314

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2025-10-20	2025-11-30	3	\$ 26572602	1767
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 10574811	
2		FEBRERO		\$ 19703494	
3		MARZO		\$ 20607324	
4		ABRIL		\$ 24222644	
5		MAYO		\$ 22957282	
6		JUNIO		\$ 20607324	
7		JULIO		\$ 25668772	
8		AGOSTO		\$ 26482219	
9		SEPTIEMBRE		\$ 22414984	
10		OCTUBRE		\$ 24313027	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 134489904		\$ 237345758		\$ 217551881	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
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 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.		DINAMICA WEB	
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.	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.		-DINAMICA WEB	
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).	-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).		DINAMICA WEB-	

Carretera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- 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.	DINAMICA WEB-
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.	- - 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. DINAMICA WEB- 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.	-DINAMICA WEB
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-DINAMICA WEB
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.	- 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.	-DINAMICA WEB
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	- Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-DINAMICA WEB
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 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	-DINAMICA WEB
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-DINAMICA WEB

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior el \$ 22414984	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	15	1075802049	A-366		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIDOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 8965994	\$ 1434559	\$ 1760000
Salud					ALIANSA SALUD		\$ 1120749	\$ 1375000
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 218412	\$ 268000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2602110	\$ 3403000
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	66987947102	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ		2025-10-26 06:09:35		
RECHAZADO SUPERVISOR				GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-10-27 12:18:27		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ		2025-10-27 16:41:42		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ		2025-10-29 14:57:03		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2025-10-29 19:34:19		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-10-30 10:27:52		
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		2025-11-18 12:40:33		

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.



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS