

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31
Nombre del Contratista:	FRANCO RAFAEL RUIZ ECHEVERRIA		Número de Documento:	1082880973
Correo Electrónico:	frruize@unal.edu.co		Número Telefónico:	3212011166
Nombre del Supervisor:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	Código Grado: - 213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4324-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGÍA- INFECTOLOGO- GINECOLO ONCOLOGO				
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
A24ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	60	0	102928	\$6175680	62.5%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	36	0	102928	\$3705408	37.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9881088	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHENTA 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	\$ 26555424	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 4940544	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	\$ 13586496	1956
4	2025-12-11		4	\$ 1955632	2122

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2025-12-11		5	\$ 1955632	2122
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 4940544	
2		FEBRERO		\$ 9263520	
3		MARZO		\$ 9881088	
4		ABRIL		\$ 9263520	
5		MAYO		\$ 10498656	
6		JUNIO		\$ 11116224	
7		JULIO		\$ 13586496	
8		AGOSTO		\$ 11116224	
9		SEPTIEMBRE		\$ 11116224	
10		OCTUBRE		\$ 11116224	
11		NOVIEMBRE		\$ 9881088	
12		DICIEMBRE		\$ 9881088	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 79048704		\$ 128042432		\$ 121660896	
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 (medico(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 Médico Especialista Gineco Oncólogo en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología		-Programacion de actividades	
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	-Realizar orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud		-Historia clínica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demás documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial
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.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica gerencial
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.	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Sistema de información dinámica gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
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.	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
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 y productos correspondientes al mes de acuerdo a los lineamientos de la Subred Sur E.S.E	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica gerencial
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior	\$ 9881088	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2026	NOVIEMBRE	2025	12	01	91898408	440			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHENTA Y OCHO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 3952435	\$ 632390	\$ 807600
Salud						ALIANSALUD		\$ 494054	\$ 630900
ARL					3	POSITIVA		\$ 96281	\$ 123000
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 1147076	\$ 1561500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0073648149

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUIZ ECHEVERRIA FRANCO RAFAEL	2025-12-15 16:53:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	2025-12-16 11:54:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-12-16 15:04:49
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	2026-01-08 16:11:12

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.



JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR
MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA

**FRANCO RAFAEL RUIZ ECHEVERRIA**

NIT 1.082.880.973-5
CRA 87C 22 39 TO 3 AP 302
Tel: 3212011166
Bogotá - Colombia
frruize@unal.edu.co



Factura electrónica de venta
No. 440

Señores	Subred ESE Sur		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 4852540 - Ext. 000
Dirección	CR 20 47B 35 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/12/2025, 08:29
Expedición	11/12/2025, 08:29
Vencimiento	11/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	POR LA PRESTACION DE SERVICIOS CONSULTA Y CIRUGIA DICIEMBRE 2025	96.00	9,881,088.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Nueve millones ochocientos ochenta y un mil ochenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-11 por \$ 9,881,088.00

Observaciones:

Total Bruto	9,881,088.00
Total a Pagar	9,881,088.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089047757 aprobado en 20250217 prefijo desde el número 391 al 441 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa

CUFE: 0f84eb59335b11d7751f215a51b55a6831ebe6f4ac0a25beec471865fa4c2c3b04ba251359d4347f07f2856e2ecb6899



- 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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
<i>No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados</i>					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Enero 2025 -2- Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Enero 2025 -2- Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Febrero 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Febrero 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Marzo 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Marzo 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Abril 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Abril 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Mayo 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Mayo 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Junio 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Junio 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Julio 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Julio 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Agosto 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Agosto 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Septiembre 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Septiembre 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Octubre 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Octubre 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cuenta Noviembre 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Cuenta Noviembre 2025 Contrato N°4324-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle