

**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 Contratista:	del	DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA		Número de Documento:	1034315339
Correo Electrónico:	Dradanielagarcia16@gmail.com			Número Telefónico:	3134066799
Nombre Supervisor:	del	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado: - 242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3374-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
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
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	12	90846	\$17987508	106.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 17987508	DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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	\$ 38700396	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 16897356	1767
3	2025-11-14	2026-01-16	3	\$ 22166424	1890
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 8721216	
2	FEBRERO			\$ 17987508	

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
3	MARZO	\$ 19077660		
4	ABRIL	\$ 17987508		
5	MAYO	\$ 18532584		
6	JUNIO	\$ 17987508		
7	JULIO	\$ 17987508		
8	AGOSTO	\$ 18532584		
9	SEPTIEMBRE	\$ 17987508		
10	OCTUBRE	\$ 18532584		
11	NOVIEMBRE	\$ 17987508		
12	DICIEMBRE	\$ 17987508		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 135178848		\$ 212943024	\$ 209309184	\$ 3633840
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 (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 apoyo a los referentes de los diferentes servicios de la UMHEs Meissen	-Supervisor Supervisor	
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 diligenciamiento de bases de personal, formatos u otras solicitudes de las diferente Direcciones de la Subred Sur	-Documentos realizados, correo institucional	
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), simultanea 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 y entregar oportuna y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas de la subred integrada de Servicios de Salud E.S.E.	-Informes solicitados; correo institucional	

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.	-Realizar revisión y entrega mensual de las cuentas de cobro del servicio	-Entrega radicación
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.	-Realizar revisión y entrega mensual de las cuentas de cobro del servicio	-Entrega radicación
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Apoyar en la elaboración y envío de cronograma mensual de actividades de OPS y planta del área del servicio	-Cronograma de actividades, correo institucional
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 la solicitud de pedidos mensuales a almacén y suministros para el servicio	-Agendas de actividades
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Las demás actividades relacionadas según perfil	-Supervisor Supervisor
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	-Las demás actividades relacionadas según perfil	-Supervisor Supervisor
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Supervisor Supervisor	-Supervisor Supervisor

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				
2026	NOVIEMBRE	2025	12	10	1077929922	FAC63	\$ 17987508	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHOPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 7195003	\$ 1151200	\$ 1224300
Salud					SÁNTAS		\$ 899375	\$ 900000
ARL				3	SURA		\$ 175270	\$ 175500
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 2088133	\$ 2299800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550455000114195

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA	2025-12-11 07:41:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2025-12-14 13:28:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-12-15 18:24:33
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 16:09:03

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27
 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2026



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	2025-12-10, 10:52:49 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	DANIELA ARDILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1034315339
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077929922
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1998480089
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.299.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 1.223.300	\$ 1.000
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 899.400	\$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 175.300	\$ 200
SubTotales:				\$ 2.298.000	\$ 1.800
Total a Pagar:					\$ 2.299.800





Daniela Carolina Ardila Garcia
NIT 700.178.532-0
TV 65 59 35 SUR TO 12 AP 709 CON
SANTA HELENA
Tel: (601) 4542150
Bogotá - Colombia
ambrosia1603@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. 63

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7428585
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/12/2025, 23:09
Expedición	10/12/2025, 23:09
Vencimiento	10/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Medico Especialista en Gineco obstetricia y Consulta externa	198.00	90,846.00	17,987,508.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Diecisiete millones novecientos ochenta y siete mil quinientos ocho pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 17,987,508.00

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE DANIELA ARDILA EN CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
N°455000114195
PAGO PERTENECIENTE A MES DE DICIEMBRE 2025

Total Bruto	17,987,508.00
Total a Pagar	17,987,508.00

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 18764093463929 aprobado en 20250522 prefijo desde el número 56 al 100 Vigencia: 6 Meses**

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66X1000
CUFE: 48437d24011c5bb4f0b617f825bcc310313287eaf0d479ce0ee9d3e660696e6af881ab836052514ed3c264a185f4a



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 6:44:14
DANIELA CAROLINA...



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

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

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"/> DANIELA ARDILA ENERO 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA ENERO 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA FEBRERO 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA FEBRERO 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA MARZO 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA MARZO 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA ABRIL 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA ABRIL 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA MAYO 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA MAYO 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA JUNIO 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA JUNIO 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA JULIO 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA JULIO 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA AGOSTO 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA AGOSTO 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARILA SEPTIEMBRE 3374-2025.pdf	DANIELA ARILA SEPTIEMBRE 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA OCTUBRE 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA OCTUBRE 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA NOVIEMBRE 3374-2025.pdf	DANIELA ARDILA NOVIEMBRE 3374-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

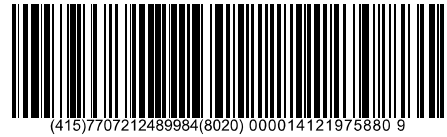
Ayuda Español (Colombia) v

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141219758809



(415)7707212489984(8020) 000014121975880 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
7 0 0 1 7 8 5 3 2 0

6. DV
0

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico
3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 0 3 4 3 1 5 3 3 9
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Bogotá D.C.
31. Primer apellido ARDILA	32. Segundo apellido GARCIA	33. Primer nombre DANIELA
35. Razón social		34. Otros nombres CAROLINA
36. Nombre comercial		37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
41. Dirección principal CR 68 C 65 60 SUR CA 32 BRR MADELENA CON MADELENA 8		
42. Correo electrónico dradanielagarcia16@gmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 1 3 4 0 6 6 7 9 9	45. Teléfono 2 6 0 1 6 9 5 7 2 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código			
8 6 2 1	2 0 1 7 0 8 1 6	8 6 1 0	2 0 2 2 1 1 1 1	1	2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	6	4	7	5	2																				

16- Obligación facturar por ingresos bienes
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

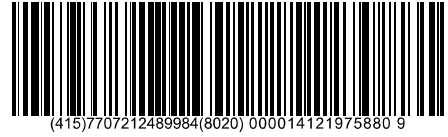
984. Nombre

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141219758809



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
7 0 0 1 7 8 5 3 2 0

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 63. Formas asociativas 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros
 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	<input type="text"/>	<input type="text"/>	82. Nacional	<input type="text"/> %
72. Número	<input type="text"/>	<input type="text"/>	83. Nacional público	<input type="text"/> %
73. Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	84. Nacional privado	<input type="text"/> %
74. Número de notaría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	85. Extranjero	<input type="text"/> %
75. Entidad de registro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	86. Extranjero público	<input type="text"/> %
76. Fecha de registro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	87. Extranjero privado	<input type="text"/> %
77. No. Matricula mercantil	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
78. Departamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
79. Ciudad/Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Vigencia				
80. Desde	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
81. Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 2 5	2 0 2 4 0 6 0 5		-
2		<input type="text"/>		-
3		<input type="text"/>		-
4		<input type="text"/>		-
5		<input type="text"/>		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial <input type="text"/>	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante <input type="text"/>	96. DV. <input type="text"/>
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante <input type="text"/>			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior <input type="text"/>	171. País <input type="text"/>	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP <input type="text"/>	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP <input type="text"/>			