

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	INGRID LORENA RIVERA GAITAN		Número de Documento:	33751242	
Correo Electrónico:	inloriga@hotmail.com		Número Telefónico:	3186965804	
Nombre del Supervisor:	JOSEF KLING GOMEZ	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código - Grado:	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8214-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1767
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA 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
I20CGTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	132	0	90383	\$11930556	71%
B04TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS TUNAL	54	0	90383	\$4880682	29%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 16811238	DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-11-06			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-16	1	\$ 2783796	1956
2	2025-12-11		2	\$ 11478641	2122
3	2025-12-11		3	\$ 11478641	2122
4	2025-12-19		4	\$ 3253810	2174
5	2026-01-10	2026-01-31	5	\$ 14551641	79

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		NOVIEMBRE	\$ 13015152
2		DICIEMBRE	\$ 16811238
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 14569740		\$ 58116269	\$ 29826390
			\$ 28289879
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
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 REPORTES AL JEFE INMEDIATO	- INFORMES Y REPORTE

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- 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 ACERTIVA 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 REPORTES
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES

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		\$ 16811238
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9498199005	FE84			
2025	DICIEMBRE	2026	01	21					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 6724495	\$ 1075919	\$ 1149100	
Salud					NUEVA EPS		\$ 840562	\$ 844800	
ARL				3	POSITIVA		\$ 163809	\$ 164800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1951583	\$ 2158700	

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	57361100435

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	INGRID LORENA RIVERA GAITAN	2026-01-22 07:33:48
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JOSEPH KLING GOMEZ	2026-01-23 19:41:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-24 21:04:23

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.



JOSEF KLING GOMEZ
MEDICO ESPECIALISTA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33751242		RIVERA GAITAN INGRID LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 73 # 152B-65 T1 APT1103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186965804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2099690269		9498199005	I	2026/01/13	2026/01/21	BANCOLOMBIA	\$2,158,700

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	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$6,724,495	\$1,143,400			\$6,724,495	\$840,600			\$0	\$0			\$6,724,495	\$163,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$6,724,495	\$1,143,400			\$6,724,495	\$840,600			\$0	\$0			\$6,724,495	\$163,900		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$6,724,495	\$1,143,400			\$6,724,495	\$840,600			\$0	\$0			\$6,724,495	\$163,900		\$0	\$0	
1	CC 33751242	RIVERA INGRID	230301	30	\$6,724,495	\$1,143,400	EPS037	30	\$6,724,495	\$840,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$6,724,495	\$163,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$6,724,495	\$1,143,400			\$6,724,495	\$840,600			\$0	\$0			\$6,724,495	\$163,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33751242		RIVERA GAITAN INGRID LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 73 # 152B-65 T1 APT1103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186965804	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2099690269	9498199005	I	2026/01/13	2026/01/21	BANCOLOMBIA	8	\$2,158,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,143,400	\$5,700	\$0	\$1,149,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,143,400	\$5,700	\$0	\$1,149,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,900	\$900	\$0	\$164,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$163,900	\$900	\$0	\$164,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$840,600	\$4,200	\$0	\$844,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$840,600	\$4,200	\$0	\$844,800	
TOTAL				1	\$2,147,900	\$10,800	\$0	\$2,158,700	

INGRID LORENA RIVERA GAITAN

NIT 33751242 - 8
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764102144995 del 26/11/2025 al 26/05/2026
Habilita numeración de:
FE-82 al FE-100
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CL 134 A 9 25 AP 301

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

Factura Electronica de Venta No. FE84
Fecha de emisión: 21/01/2026 08:38:08 PM
Fecha de validación DIAN: 21/01/2026 08:39:21 PM
Fecha de vencimiento: 20/02/2026
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra

Remisión
Pedido
Asesor

Aviso de Recibo

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR ESE
NIT 900958564 - 9
Dirección: CR 20 47B 35 SUR
Codigo Cliente 01
Teléfono: 7300000
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	01	HONORARIOS MEDICOS ENERO	1,00	unidad	COP 16,811,238.00	COP 0.00			COP 16,811,238.00

Total de items: 1

Observaciones

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito

HONORARIOS MEDICOS MES DE ENERO

Subtotal: COP 16,811,238.00

Impuestos: COP 0.00
Retenciones: COP 0.00
Cargos de la factura: COP 0.00
Descuentos de la factura: COP 0.00
Anticipos: COP 0.00
Total COP 16,811,238.00
Neto a pagar COP 16,811,238.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 86a26bac4e3c231afc8d6f26675aa1bbc07f70460f8de6d46c81523fa372c5ff86746d2bea2376f3e28ae97fd793e67b



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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		
☐	ARL POSITIVA 33751242 CTO 8214-2025.pdf	ARL POSITIVA 33751242 CTO 8214-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 8214-2025 CTA NOVIEMBRE TUNAL INGRID.pdf	CTO 8214-2025 CTA NOVIEMBRE TUNAL INGRID.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 8214-2025 CTA DICIEMBRE TUNAL RIVERA.pdf	CTO 8214-2025 CTA DICIEMBRE TUNAL RIVERA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >