Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	ESTRELLA DURAN GUTIERREZ		**Número de Documento:**	28548674	
Correo Electrónico:	durangutierrezestrella@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3212803916	
Nombre del Supervisor:	JOSE GUILLERMO FORERO LEON	**Cargo:**	REFERENTE PEDIATRIA	**Código - Grado:**	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3804-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	84	0	90846	$7631064	45.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7631064**	**SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 0	0
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 0	0
3	2025-11-27	2026-01-16	3	$ 0	0
4	2026-01-10	2026-01-31	4	$ 0	0

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2180304

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 7631064
3	MARZO	$ 8721216
4	ABRIL	$ 7085988
5	MAYO	$ 7085988
6	JUNIO	$ 9266292
7	JULIO	$ 7631064
8	AGOSTO	$ 8721216
9	SEPTIEMBRE	$ 6540912
10	OCTUBRE	$ 7631064
11	NOVIEMBRE	$ 8721216
12	DICIEMBRE	$ 5450760
13	ENERO	$ 7631064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 135178848	**$ 135178848**	**$ 94298148**	**$ 40880700**

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Prestar servicios como medico pediatra en la unidad de meissen de acuerdo a lo establecido en la norma	-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.	--Desarrollar actividades valoracion plan de manejo y seguimiento a pacientes hospitalizados	-Historia clinica
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).	-valoracion paciente hospitalizado en pediatria registro en la hc seguimiento plan de manejo	-Registro dinamica

© Siasur - 2026

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	--valoracion paciente hospitalizado en pediatria registro en la hc seguimiento plan de manejo	-Historia clinica
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.	--diligenciamiento de formatos de acuerdo a cada paciente	-Historia clinica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--identificacion plan de manejo y seguimiento paciente pediatrico	-Historia clinica
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.	-articulacion con el personal medico plan de manejo del paciente	-Historia clinica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-valoracion paciente pediatrico paln de seguimiento y manejo	-Registro dinamica
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	-Brindar informacion oportuna al paciente	-Historia clinica
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--brindar informacion oportuna al familiar del paciente hospitalizado	-Historia clinica

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	$ 5450760
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	6004063139	FE ...20		
2025	**DICIEMBRE**	**2026**	**01**	**21**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2180304	$ 348849	**$ 402700**
Salud		COMPENSAR		$ 272538	**$ 314600**
ARL	3	SURA		$ 53112	**$ 61400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 632768**	**$ 778700**

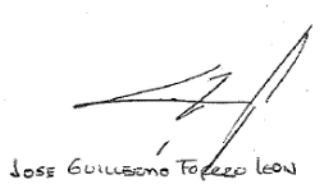
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24515232660

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DURAN GUTIERREZ ESTRELLA	2026-01-23 09:58:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DURAN GUTIERREZ ESTRELLA	2026-01-23 10:41:57
RECHAZADO SUPERVISOR	JOSE GUILLERMO FORERO LEON	2026-01-23 13:19:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DURAN GUTIERREZ ESTRELLA	2026-01-23 15:58:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DURAN GUTIERREZ ESTRELLA	2026-01-23 16:11:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JOSE GUILLERMO FORERO LEON	2026-01-25 09:45:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-28 15:59:31
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	2026-02-19 13:56:41

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.



JOSE GUILLERMO FORERO LEON
REFERENTE PEDIATRIA

© Siasur - 2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28548674
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTRELLA DURAN GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 188 A 47 - 12 INT 8 APTO	TELÉFONO:	6788820
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:	**6004063139**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2098385956

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 402.700
SUBTOTAL:			1	**$ 402.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 314.600
SUBTOTAL:			1	**$ 314.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 61.400
SUBTOTAL:			1	**$ 61.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 778.700**

Espacio para
Logo Corporativo

ESTRELLA DURAN GUTIERREZ
NIT 28.548.674-9
cr 55a 187 51 int 12 ap 202
Tel: (601) 67888820
Bogotá - Colombia
durangutierrezestrella@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 20

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(601) 7300000
Dirección	CRA 24C No 54 47 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/01/2026, 21:13
Expedición	20/01/2026, 21:13
Vencimiento	20/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS POR SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA	1.00	7,631,064.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones seiscientos treinta y un mil sesenta y cuatro pesos m/cte

Total Bruto	7,631,064.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,631,064.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 7,631,064.00

Observaciones:

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 18764078097915 aprobado en 20240827 prefijo FE desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 5d3711d40b32183d518d179cce6f8947192a1bab5fab838a408d4dbba75ebe09b23b0d2a6295416951c9aa1a464a01bd

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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

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		
☐	CUENTA ENERO CTO 3804 DEL 21 AL 31 2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 3804 DEL 21 AL 31 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 3804 2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 3804 2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 3804 2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MAYO CTO 3805 -2025.pdf (Archivado)	CUENTA MAYO CTO 3805 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 3804 2025.pdf	CUENTA MAYO CTO 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 3804 2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 3804 2025.pdf	CUENTA JULIO CTO 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 3804 2025.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 3736 2025.pdf (Archivado)	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 3736 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta septiembre cto 3804 2025.pdf	cuenta septiembre cto 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 3804 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 3804 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 3805 2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 3805 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 3804 2025_260123_143739.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 3805 2025_260123_143739.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >