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:	ERNESTO ORTIZ RUIZ		**Número de Documento:**	79312397	
Correo Electrónico:	ernesto_ortiz1@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3242503838	
Nombre del Supervisor:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	**Cargo:**	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	**Código - Grado:**	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4237-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
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
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	96	0	90846	$8721216	51.6%
A24VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	90	6	90846	$8721216	51.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 17442432**	**DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-22		**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	$ 15988896	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 9266292	1767
3	2025-11-27	2026-01-16	3	$ 15807204	1956
4	2025-12-11		4	$ 3906378	2122

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2025-12-11		5	$ 3906378	2122
6	2026-01-10	2026-01-31	6	$ 12990978	79

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 7267680
2	FEBRERO	$ 14717052
3	MARZO	$ 16897356
4	ABRIL	$ 13626900
5	MAYO	$ 13626900
6	JUNIO	$ 15807204
7	JULIO	$ 17442432
8	AGOSTO	$ 15262128
9	SEPTIEMBRE	$ 14171976
10	OCTUBRE	$ 15807204
11	NOVIEMBRE	$ 15262128
12	DICIEMBRE	$ 15807204
13	ENERO	$ 17442432

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 135178848	**$ 197044974**	**$ 193138596**	**$ 3906378**

	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 Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología	-Programación de actividades
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 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

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-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
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 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
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.	-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
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-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
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clìnico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-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
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.	-Sistema de información dinámica gerencial	-Historia clínica
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Sistema de información dinámica gerencial	-Historia clínica

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	9497488169	FE-32		$ 15807204
2025	DICIEMBRE	2026	01	05				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS 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	$ 6322882	$ 1011661	**$ 1156000**
Salud		NUEVA EPS		$ 790360	**$ 850000**
ARL	3	SURA		$ 154025	**$ 165700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1835026**	**$ 2171700**

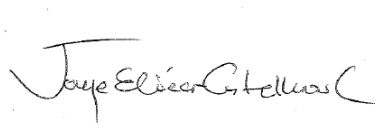
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91221525456

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERNESTO ORTIZ RUIZ	2026-01-21 14:37:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	2026-01-22 12:38:41
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-24 21:56:57
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 13:57:42

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79312397		ORTIZ RUIZ ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 99 bis #23h-49 int 3 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014898	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	2058919125	9497488169	I	2026/01/26	2026/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,171,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,800,000	$1,156,000			$6,800,000	$850,000			$0	$0			$6,800,000	$165,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,800,000	$1,156,000			$6,800,000	$850,000			$0	$0			$6,800,000	$165,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$6,800,000	$1,156,000			$6,800,000	$850,000			$0	$0			$6,800,000	$165,700		$0	$0
1	CC 79312397	ORTIZ ERNESTO	25-14	30	$6,800,000	$1,156,000	EPS037	30	$6,800,000	$850,000		0	$0	$0	14-11	30	$6,800,000	$165,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$6,800,000	$1,156,000			$6,800,000	$850,000			$0	$0			$6,800,000	$165,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79312397		ORTIZ RUIZ ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 99 bis #23h-49 int 3 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014898	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	2058919125	9497488169	I	2026/01/26	2026/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,171,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,156,000	$0	$0	$1,156,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,156,000	$0	$0	$1,156,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,700	$0	$0	$165,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$165,700	$0	$0	$165,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$850,000	$0	$0	$850,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$850,000	$0	$0	$850,000
TOTAL				**1**	**$2,171,700**	**$0**	**$0**	**$2,171,700**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8bbba0fd99f693b9745431f1b2d0193b26f5d825ba77000c8c586a460c091f2ca358118d79eba6041c1fa90db1b781f3

Número de Factura: FE-32
Fecha de Emisión: 19/01/2026
Fecha de Vencimiento: 19/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTIZ RUIZ ERNESTO
Nombre Comercial: ORTIZ RUIZ ERNESTO
Nit del Emisor: 79312397
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: CR 99 BIS 23 H 49 AP 402 TO SIETE
Teléfono / Móvil: 6013014898
Correo: ernesto_ortiz1@yahoo.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: CR 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 6017300000
Correo: contabilidad@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1	Ginecología y Obstetricia REDSUR	HUR	192,00	$ 90.846,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 17.442.432,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
19/01/2026 21:51:23
Documento validado por la DIAN:
19/01/2026 21:51:24
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		17442432
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		17442432
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		17442432
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 17442432

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		17.442.432,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		17.442.432,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		17.442.432,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 17.442.432,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764104761432 Rango desde: 32 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-07-19

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		
☐	ERNESTO ORTIZ ENERO 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ ENERO 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ FEBRERO 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ FEBRERO 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ MARZO 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ MARZO 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ ABRIL 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ ABRIL 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ MAYO 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ MAYO 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ JUNIO 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ JUNIO 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ JULIO 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ JULIO 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ AGOSTO 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ AGOSTO 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ SEPTIEMBRE 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ SEPTIEMBRE 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ OCTUBRE 4237-2025.pdf	ERNESTO ORTIZ OCTUBRE 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Ↄ ORTIZ NOVIEMBRE 5.pdf	ERNESTO ORTIZ NOVIEMBRE 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Ↄ ORTIZ DICIEMBRE 5.pdf	ERNESTO ORTIZ DICIEMBRE 4237-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >