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:	ALIRIO PEÑA TAPIA		**Número de Documento:**	73109249	
Correo Electrónico:	alipetaster25@gmail.com		**Número Telefónico:**	3123977480	
Nombre del Supervisor:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	**Cargo:**	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	**Código - Grado:**	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3784-2025	**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	60	0	90846	$5450760	32.3%
A24ULN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO	24	0	90846	$2180304	12.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7631064**	**SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-20		**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

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
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	$ 3270456
2	FEBRERO	$ 5995836
3	MARZO	$ 10356444
4	ABRIL	$ 8176140
5	MAYO	$ 11446596
6	JUNIO	$ 8721216
7	JULIO	$ 7631064
8	AGOSTO	$ 10356444
9	SEPTIEMBRE	$ 8721216
10	OCTUBRE	$ 3270456
11	NOVIEMBRE	$ 9811368
12	DICIEMBRE	$ 9266292
13	ENERO	$ 7631064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 135178848	**$ 135178848**	**$ 104654592**	**$ 30524256**

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 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	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	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 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 clinica, sistema dinámica
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 gerencia.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-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
7	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.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor Supervisor
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.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor Supervisor
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 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	$ 9266292
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9497988758	APT73		
2025	DICIEMBRE	2026	01	19				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOSPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3706517	$ 593043	$ 595000
Salud		FAMISANAR		$ 463315	$ 464900
ARL	3	SURA		$ 90291	$ 90600
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1075706**	$ 1150500

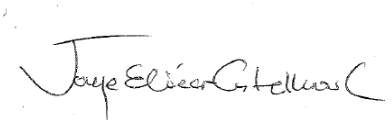
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7590180480

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PEÑA TAPIA ALIRIO	2026-01-21 11:54:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PEÑA TAPIA ALIRIO	2026-01-21 11:55:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PEÑA TAPIA ALIRIO	2026-01-21 11:55:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	2026-01-22 12:41:12
RECHAZADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-24 22:00:11
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PEÑA TAPIA ALIRIO	2026-01-25 11:10:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	2026-01-25 11:10:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-28 15:59:22
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 13:57:45

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

© Siasur - 2026

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 73109249		PEÑA TAPIA ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22A # 72B 48 TORRE 2 APT 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2579768	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	2091324660	9497988758	I	2026/01/14	2026/01/19	BANCO AV VILLAS	5	$1,150,500

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)					$3,706,600	$593,100			$3,706,600	$463,400			$0	$0			$3,706,600	$90,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,706,600	$593,100			$3,706,600	$463,400			$0	$0			$3,706,600	$90,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,706,600	$593,100			$3,706,600	$463,400			$0	$0			$3,706,600	$90,300		$0	$0
1	CC 73109249	PEÑA ALIRIO	25-14	30	$3,706,600	$593,100	EPS008	30	$3,706,600	$463,400		0	$0	$0	14-11	30	$3,706,600	$90,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,706,600	$593,100			$3,706,600	$463,400			$0	$0			$3,706,600	$90,300		$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 73109249		PEÑA TAPIA ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22A # 72B 48 TORRE 2 APT 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2579768	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	2091324660	9497988758	I	2026/01/14	2026/01/19	BANCO AV VILLAS	5	$1,150,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$593,100	$1,900	$0	$595,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$593,100	$1,900	$0	$595,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,300	$300	$0	$90,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,300	$300	$0	$90,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$463,400	$1,500	$0	$464,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$463,400	$1,500	$0	$464,900
TOTAL				**1**	**$1,146,800**	**$3,700**	**$0**	**$1,150,500**

Factura Electrónica De Venta No. APT 73
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 20/01/2026 06:02 PM
Fecha de Generación: 20/01/2026 06:02 PM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
(49) No responsable de IVA

Emisor : ALIRIO PEÑA TAPIA
Razón Social: ALIRIO PEÑA TAPIA
NIT: 73109249-2
Teléfono: + (57) 312 3977480
Correo Electrónico: alipetaster25@gmail.com
Dirección: BOGOTA, CL22A 72 B 48 TO 2 AP 303
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Receptor : Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E
Razón Social Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E
NIT: 9009585649-0
Teléfono: +(57) 5717458585
Correo Electrónico: cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co
Dirección: Bogota, carrera 20 47b 35 sur
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: BOGOTÁ, D.C.

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	1	Medicina especializada, Ginecologia	Honorarios medicos 84 horas mes enero 2026 USS MEISSEN	1.00	cada	7,631,064.00	7,631,064.00	0	0.00	**7,631,064.00**

Detalles:
Son: SIETE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y CUATRO PESOS
84 horas laboradas; Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.,
mes de enero 2026 (Consulta Externa 24 horas Caps Danubio y 60
horas Sala de Partos y Cirugia- Piso USS MEISSEN)

La presente factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art 779, Código del comercio). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este Título Valor - No soy gran contribuyente. No soy declarante de IVA - Actividad ICA (Bogotá) 8621 Tarifa 9.66 x 1000.

CUFE :
6fe6ad0e41b27a7dcbdafeeff7cab6fc256e095d2d2853e2ec44cf138ff642f6987abfc037647e6b4259870ddb103f84

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 7,631,064.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 7,631,064.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 7,631,064.00
Total:	COP 7,631,064.00

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		
☐	ALIRIO PEÑA ENERO 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA ENERO 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA FEBRERO 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA FEBRERO 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA MARZO 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA MARZO 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA ABRIL 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA ABRIL 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA MAYO 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA MAYO 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA JUNIO 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA JUNIO 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA JULIO 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA JULIO 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA AGOSTO 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA AGOSTO 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA SEPTIEMBRE 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA SEPTIEMBRE 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA OCTUBRE 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA OCTUBRE 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALIRIO PEÑA NOVIEMBRE 3784-2025.pdf	ALIRIO PEÑA NOVIEMBRE 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EÑA DICIEMBRE 5.pdf	ALIRIO PEÑA DICIEMBRE 3784-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >