

|                                                                                   |                                                   |  |  |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |  |  |                                                                                     |  |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |  |  |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                    |            |                                    |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|------------|------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2026-02-01 | Hasta:                             | 2026-02-28    |          |
| Nombre del Contratista: | LUIS CARLOS BAEZ ROJAS             |            | Número de Documento:               | 1032374255    |          |
| Correo Electrónico:     | Lcbaez88@hotmail.com               |            | Número Telefónico:                 | 3006959036    |          |
| Nombre del Supervisor:  | JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR | Cargo:     | MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA | Código Grado: | - 213-32 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                      |               |      |                       |     |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                  | 2614-2026                            | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 294 |
| Perfil:                        | MÉDICO GENERAL                       |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Perteneces: | 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     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| I03ME                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN                                             | 186          | 0                        | 39253      | \$7301058 | 88.6%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 7301058                           | SIETE MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CINCUENTA Y OCHOPESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                     |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2026-02-01          | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   | FEBRERO             | \$ 7301058                                |            |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 41215650                | \$ 41215650              | \$ 7301058       | \$ 33914592        |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 1.Desarrollar servicios profesionales de medicina general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y a la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E.     | -Prestar servicios como Médico general en el servicio de Ginecología y Obstetricia, según programación de actividades                                                                                                     | -Programacion de actividades                                            |
| 2 | 2. Ejecutar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado a nivel individual, familiar y comunitario, en el marco de su ejercicio profesional.                                                                                                                  | -Realizar orientación y brindar información del servicio con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud                                                                                     | -Historia clínica                                                       |
| 3 | 3. Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.                                                     | -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. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos clínicos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de 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 gerencial |
| 5 | 5. Contribuir desde su ejercicio profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios en las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.                                                                           | -Identificar a los usuarios y orientar sobre el servicio para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen                                                                                                | -Sistema de información dinámica gerencial                              |
| 6 | 6. Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.                                                                                                                                                                                              | -Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente                                                                                                                                           | -Historia clínica                                                       |
| 7 | 7. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., incluyendo su egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico.                                                                                                                       | -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                              |
| 8 | 8. Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al manejo instaurado.                                                                                                                          | -Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente                                                                                                    | -Historia clínica                                                       |

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

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2026

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |             |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 9 | 9. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., manteniendo en todo momento su autonomía técnica y científica. | -Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil | -Supervisor |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                               |       |               |     |                |                                                                             |                            |                                                  |                     |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|-----|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|----------------|
| Periodo al que corresponde el pago                                                                                                     |       | Fecha de Pago |     |                | Número de Planilla                                                          | Factura Electrónica        | Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior |                     | \$ 7774440     |
| AÑO                                                                                                                                    | MES   | AÑO           | MES | DÍA            | 9500157332                                                                  | -                          |                                                  |                     |                |
| 2026                                                                                                                                   | ENERO | 2026          | 02  | 23             |                                                                             |                            |                                                  |                     |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |       |               |     |                | SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS |                            |                                                  |                     |                |
| Item                                                                                                                                   |       |               |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                     | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      |                     | Valor Aportado |
| Pensionado                                                                                                                             |       |               |     | NO             | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES                         | \$ 3109776                 | \$ 497564                                        |                     | \$ 500900      |
| Salud                                                                                                                                  |       |               |     |                | ALIANSALUD                                                                  |                            | \$ 388722                                        |                     | \$ 391400      |
| ARL                                                                                                                                    |       |               |     | 3              | SURA                                                                        |                            | \$ 75754                                         |                     | \$ 76400       |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |       |               |     | NO             |                                                                             | Total                      | \$ 902519                                        |                     | \$ 968700      |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |       |               |     |                |                                                                             |                            |                                                  |                     |                |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       |       | BBVA COLOMBIA |     | Tipo de Cuenta |                                                                             | AHORROS                    |                                                  | Número de Cuenta    | 338189855      |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |       |               |     |                |                                                                             |                            |                                                  |                     |                |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |       |               |     |                | USUARIO                                                                     |                            |                                                  | FECHA               |                |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |       |               |     |                | BAEZ ROJAS LUIS CARLOS                                                      |                            |                                                  | 2026-02-22 20:22:07 |                |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |       |               |     |                | BAEZ ROJAS LUIS CARLOS                                                      |                            |                                                  | 2026-02-23 17:49:33 |                |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |       |               |     |                | JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR                                          |                            |                                                  | 2026-02-24 11:21:14 |                |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |       |               |     |                | EVELYN XIMENA SASTRE PINEDA                                                 |                            |                                                  | 2026-02-26 12:47:46 |                |
| 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                                              |                            |                                                  | 2026-03-11 14:10:52 |                |

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

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                    |                |                |                        |            |                 |             |                    |                          |                                 |           |                     |           |             |           |                       |         |  |
|--------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------------|------------|-----------------|-------------|--------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------|---------------------|-----------|-------------|-----------|-----------------------|---------|--|
| Identificación                                   |                | dv             | Razon Social           |            | Clase Aportante |             | Sucursal Principal |                          | Direccion                       |           | Ciudad-Departamento |           | Teléfono    |           | Exonerado SENA e ICBF |         |  |
| CC 032374955                                     |                |                | BAEZ ROJAS LUIS CARLOS |            | INDEPENDIENTE   |             | PRINCIPAL          |                          | cll 152 n 55a-10 torre 1 ap 903 |           | BOGOTA-BOGOTA D.E.  |           | 55555555    |           | No                    |         |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                |                |                |                        |            |                 |             |                    |                          |                                 |           |                     |           |             |           |                       |         |  |
| Periodo                                          |                | Clave          |                        | Tipo       |                 | Fecha       |                    | Pago                     |                                 | Banco     |                     | Dias Mora |             | Valor     |                       |         |  |
| Pensión                                          | Salud          | Pago           | Planilla               | Planilla   | Limite          | Pago        |                    |                          |                                 |           |                     |           |             |           |                       |         |  |
| 2026-01                                          | 2026-01        | 83252015       |                        | 9500157332 | I               | 2026/02/12  | 2026/02/23         | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. |                                 |           |                     | 11        |             | \$968,700 |                       |         |  |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                |                        |            |                 |             |                    |                          |                                 |           |                     |           |             |           |                       |         |  |
| EMPLEADO                                         |                |                |                        | PENSION    |                 |             |                    | SALUD                    |                                 |           |                     | CCF       |             |           |                       | RIESGOS |  |
| No.                                              | Identificación | Nombres        | Codigo                 | Dias       | IBC             | Aporte      | Codigo             | Dias                     | IBC                             | Aporte    | Codigo              | Dias      | IBC         | Aporte    | Codigo                | Dias    |  |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |                |                        |            |                 |             |                    |                          |                                 |           |                     |           |             |           |                       |         |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |                |                        |            |                 | \$3,108,176 | \$497,400          |                          | \$3,108,176                     | \$388,600 | \$0                 |           | \$3,108,176 | \$388,600 | \$0                   |         |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |                |                        |            |                 | \$3,108,176 | \$497,400          |                          | \$3,108,176                     | \$388,600 | \$0                 |           | \$3,108,176 | \$388,600 | \$0                   |         |  |
| 1                                                | CC 1032374955  | BAEZ LUIS      | 25-14                  | 30         | \$3,108,176     | \$497,400   | EP5001             | 30                       | \$3,108,176                     | \$388,600 |                     | 0         | \$0         | \$0       | 14-11                 | 30      |  |
| Total                                            |                | Afiliados( 1 ) |                        |            |                 |             |                    |                          |                                 |           |                     |           |             |           |                       |         |  |
|                                                  |                |                |                        |            | \$3,108,176     | \$497,400   |                    |                          |                                 |           |                     |           |             |           |                       |         |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                        |                 |          |                    |                                 |                          |                        |                       |
|-----------------------------------|---------|------------------------|-----------------|----------|--------------------|---------------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social           | Clase Aportante |          | Sucursal Principal | Direccion                       | Ciudad-Departamento      | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1032374255                     |         | BAEZ ROJAS LUIS CARLOS | INDEPENDIENTE   |          | PRINCIPAL          | cli 152 n 55a-10 torre 1 ap 903 | BOGOTA-BOGOTA D.E.       | 55555555               | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                        |                 |          |                    |                                 |                          |                        |                       |
| Periodo                           |         | Clave                  |                 | Fecha    |                    | Pago                            |                          |                        |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                   | Planilla        | Planilla | Limite             | Pago                            | Banco                    | Dias Mora              | Valor                 |
| 2026-01                           | 2026-01 | 83252015               | 9500157332      | I        | 2026/02/12         | 2026/02/23                      | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 11                     | \$968,700             |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                        |                 |          |                    |                                 |                          |                        |                       |
| RIESGO                            |         | CODIGO                 | NIT             | DV       | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO                 | INTERESES MORA           | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                        |                 |          | 1                  | \$497,400                       | \$3,500                  | \$0                    | \$500,900             |
| COLPENSIONES                      |         | 25-14                  | 900,336,004     | 7        | 1                  | \$497,400                       | \$3,500                  | \$0                    | \$500,900             |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                        |                 |          | 1                  | \$75,800                        | \$600                    | \$0                    | \$76,400              |
| ARL SURA                          |         | 14-11                  | 890,903,790     | 5        | 1                  | \$75,800                        | \$600                    | \$0                    | \$76,400              |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                        |                 |          | 1                  | \$388,600                       | \$2,800                  | \$0                    | \$391,400             |
| ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)   |         | EPS001                 | 830,113,831     | 0        | 1                  | \$388,600                       | \$2,800                  | \$0                    | \$391,400             |
| TOTAL                             |         |                        |                 |          | 1                  | \$961,800                       | \$6,900                  | \$0                    | \$968,700             |

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 |           |         |
|--------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Enero 2025 -2- Contrato N°3734-2025.pdf  | Cuenta Enero 2025 -2- Contrato N°3734-2025.pdf  | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Febrero 2025 Contrato N°3734-2025.pdf    | Cuenta Febrero 2025 Contrato N°3734-2025.pdf    | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Marzo 2025 Contrato N°3734-2025.pdf      | Cuenta Marzo 2025 Contrato N°3734-2025.pdf      | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Abril 2025 Contrato N°3734-2025.pdf      | Cuenta Abril 2025 Contrato N°3734-2025.pdf      | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Mayo 2025 Contrato N°3734-2025.pdf       | Cuenta Mayo 2025 Contrato N°3734-2025.pdf       | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Junio 2025 Contrato N°3734-2025.pdf      | Cuenta Junio 2025 Contrato N°3734-2025.pdf      | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Julio 2025 Contrato N°3734-2025.pdf      | Cuenta Julio 2025 Contrato N°3734-2025.pdf      | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Agosto 2025 Contrato N°3734-2025.pdf     | Cuenta Agosto 2025 Contrato N°3734-2025.pdf     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Septiembre 2025 Contrato N°3734-2025.pdf | Cuenta Septiembre 2025 Contrato N°3734-2025.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Octubre 2025 Contrato N°3734-2025.pdf    | Cuenta Octubre 2025 Contrato N°3734-2025.pdf    | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Noviembre 2025 Contrato N°3734-2025.pdf  | Cuenta Noviembre 2025 Contrato N°3734-2025.pdf  | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Diciembre 2025 Contrato N° 3734-2025.pdf | Cuenta Diciembre 2025 Contrato N° 3734-2025.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Enero 2026 Contrato N° 3734-2025.pdf     | Cuenta Enero 2026 Contrato N° 3734-2025.pdf     | Proveedor   | Descargar | Detalle |

Cancelar

Borrar

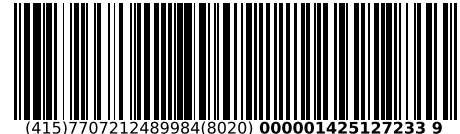
Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

2. Concepto   Inscripción

4. Número de formulario

14251272339



(415)7707212489984(8020) 000001425127233 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 2 3 7 4 2 5 5

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 3 2 3 7 4 2 5 5

27. Fecha expedición

2 0 0 4, 1 1, 1 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

BAEZ

32. Segundo apellido

ROJAS

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 75 A 66 51 IN 8 AP 301

42. Correo electrónico

lcbaez88@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 6 9 7 3 2 1

45. Teléfono 2

3 2 0 3 2 8 8 3 2 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 7, 2 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

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:

2

61. Fecha

2013 - 07 - 29

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GIRALDO VARGAS REINALDO AUGUSTO

985. Cargo Punto de Contacto Presencial



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.  
certifica que:

**LUIS CARLOS BAEZ ROJAS**

**1032374255**

Cumplió satisfactoriamente con la:  
**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN**

Para constancia se expide:

22 de febrero de 2026