

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-31			
Nombre Contratista:	del	MARIA JOSE CANTILLO VARGAS	Número de Documento:	1014271462			
Correo Electrónico:	cantillomaria11@gmail.com		Número Telefónico:	3007245956			
Nombre Supervisor:	del	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3355-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
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
I06TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	96	0	93500	\$8976000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8976000	OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 6732000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 44880000	\$ 44880000	\$ 6732000	\$ 38148000

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


1	1. Ejecutar servicios profesionales especializados en Medicina Interna, aplicando su conocimiento científico y experiencia clínica conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable, en atención a los requerimientos asistenciales definidos por LA SUBRED SUR E.S.E.	-Prestar mis servicios como medico de apoyo en hospitalización y urgencias	-Practica clínica
2	2. Desarrollar 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, dirigidas al individuo, la familia y la comunidad, de acuerdo con su criterio profesional.	-Comunicación asertiva, veraz y oportuna para los pacientes y familiares	-Practica clinica
3	3. Registrar de manera autónoma, oportuna y responsable la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando veracidad, claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-Registrar en dinámica las evoluciones, formulación, de cada paciente	-Registro dinámica
4	4. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos del área de medicina interna, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, reportes de estadísticas vitales y herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Apoyar los procesos de implementación de guías y protocolos del servicio	-Guías y protocolos
5	5. Contribuir desde su experticia profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de 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 sanitarios.	-Dar cumplimiento a las actividades de acuerdo a la normativa establecida por la Subred	-Practica clínica
6	6. Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando la atención integral y segura del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	-Cumplir con los reglamentos de acuerdo a los protocolos y reglamentos de la sub red	-Practica 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 seguimiento ambulatorio y/o hasta el egreso, conforme a su criterio médico especializado.	-Valorar los pacientes a su cargo	-Registro dinámica

8	8. Comunicar de manera oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable del paciente, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al tratamiento instaurado.	-Dar información clara y oportuna a familiares y pacientes de su evolución	Registro dinámica
9	9. Entregar los productos y resultados del servicio especializado derivados de su gestión profesional, de conformidad con las metas de producción previamente acordadas en el contrato, conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y LA SUBRED SUR E.S.E., sin que ello implique subordinación laboral.	-Cumplir con las normas y protocolos de su area	-Practica clínica
10	10. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, que resulten necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., en el marco de su autonomía técnica y profesional.	-Según la necesidad del servicio	-Según la necesidad del servicio

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 8976000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	03	18	6007356234	FEV 10		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO		\$ 3590400	\$ 574464	\$ 608000
Salud				SÁNTITAS			\$ 448800	\$ 475000
ARL				3			\$ 87462	\$ 92600
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1042006	\$ 1175600
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	476270024914	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				MARIA JOSE CANTILLO VARGAS		2026-03-18 15:22:14		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-03-24 14:25:29		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-26 17:04:34		

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014271462
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA JOSE CANTILLO VARGAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL		
DIRECCIÓN:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	4961171	
TIPO APORTANTE:	CALLE 114 A # 56-34 TELÉFONO:		
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEN A E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		
			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6007356234	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	2026 SALUD:		AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	149560397

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1 \$ 608.000
		SUBTOTAL:	\$ 608.000
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1 \$ 475.000
		SUBTOTAL:	\$ 475.000
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8600021839	14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1 \$ 92.600
		SUBTOTAL:	\$ 92.600

VALOR SIN MORA:	\$ 1.175.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.175.600

Espacio para Logo Corporativo

MARIA JOSE CANTILLO VARGAS
 NIT 1.014.271.462-3
 CL 114A 56 34 AP 601
 Tel: 3212729304
 Bogotá - Colombia
 boterosan@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 10

Señores	Servicio Occidental De Salud		
NIT	805.001.157-2	Teléfono	(031) 0000000
Dirección	65, Cl. 67 #7	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/03/2026, 18:17
Expedición	17/03/2026, 18:17
Vencimiento	17/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Médico Especialista: Medicina Interna.	1,00	8,976,000.00

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

Total items: 1

Valor en Letras:

Ocho millones novecientos setenta y seis mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Efectivo - Efectivo

\$ 8,976,000.00

Observaciones:

 Contrato No. 3355-2026
 Mes facturado Marzo

Total Bruto	8,976,000.00
Total a Pagar	8,976,000.00

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 18764101327808 aprobado en 20251109 prefijo FEV desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin intermediación Tarifa 9.66
CUFE: 4f0d8e9959cd63ce94b54df64a75638c29bbb1684844eb28f695788016c7c7b80c37e60bbe8b0151e2b8e48a91485



- 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"/> 3355-2026 CUENTA ENERO	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 3355-2026 CUENTA FEBRERO	CUENTA MARIA JOSE CANTILLO FEB 226.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

Datos guardados

laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción de los colaboradores sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

9:10
WhatsApp

91

laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción de los colaboradores sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

Fecha inicio medición:

2026-02-27 07:00:00

Fecha fin medición:

2026-05-31 23:59:00

Usted ya ha diligenciado el instrumento (2026-03-17 21:09:56), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.



DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO
CIVIL DISTRITAL



Dirección: Carrera 30 # 25-90 Piso 9, costado oriental. Bogotá
- Colombia

Teléfono: 311 521 2600



bienestar.serviciocivil.gov.co