

**DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-03-01	<b>Hasta:</b>	2026-03-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	ANDRES ADOLFO CORTES DE LOS RIOS		<b>Número de Documento:</b>	79286329
<b>Correo Electrónico:</b>	cortesdelosrios@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3102058662
<b>Nombre del Supervisor:</b>	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	<b>Cargo:</b>	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	<b>Código Grado:</b> - 213-32

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2569-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	294
<b>Perfil:</b>	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA / ONCOLOGIA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS MEISSEN				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	84	0	94000	\$7896000	87.5%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	12	12	94000	\$2256000	25%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 10152000</b>	<b>DIEZ MILLONES CIENTOCINCUENTA Y DOS MIL PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2026-01-31	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2026-06-30
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	FEBRERO	\$ 9024000	
2	MARZO	\$ 10152000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 45120000		\$ 45120000	\$ 19176000	\$ 25944000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Desarrollar actividades asistenciales especializadas en ginecología obstetra y ecografía, conforme a la lex artis y al objeto contractual, orientadas a la atención de los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con 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.	-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	-Programacion de actividades	
2	2. Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, dirigidas a usuarios y sus familias, enfocadas en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado a nivel individual, familiar y comunitario.	-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	
3	3. Registrar de manera veraz, completa, secuencial y oportuna la información derivada del acto médico, en la historia clínica y en los sistemas definidos por la entidad, garantizando integralidad, coherencia, racionalidad científica y cumplimiento de los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas que regulan la materia, incluidas la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demas 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. Contribuir técnicamente a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, guías, protocolos y procedimientos clínicos, propios del ejercicio médico, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES y demás registros requeridos, asegurando la observancia de las normas universales de bioseguridad y seguridad del paciente.	-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 gerencial	
5	5. Aportar al proceso de identificación, caracterización, inscripción, manejo clínico, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores y resultados en 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 gerencial	
6	6. Articular actuaciones clínicas con los equipos misionales y multidisciplinarios, con el fin de favorecer el manejo integral, continuo y humanizado del paciente, conforme a la normatividad legal vigente y a los estándares de calidad en salud.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica	

	<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>	<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
7	7. Realizar la valoración clínica, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento médico, acordes con el cuadro clínico del usuario atendido por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., incluyendo el seguimiento ambulatorio o intrahospitalario cuando resulte pertinente.	-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. Brindar información clara, suficiente y oportuna al familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, según corresponda, respecto de la evolución clínica, riesgos, complicaciones y alternativas terapéuticas del proceso de atención.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
9	9. Desarrollar las actividades asistenciales conforme a los productos, volúmenes o resultados definidos contractualmente, en armonía con los lineamientos técnicos y los acuerdos vigentes con los pagadores de servicios de salud.	-Cumplir con las actividades y productos correspondientes al mes de acuerdo a los lineamientos de la Subred Sur E.S.E	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica gerencial
10	10. Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional especializado, directamente relacionadas con el objeto contractual y orientadas al fortalecimiento de la prestación de los servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-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 Certificados de el Mes Anterior	\$ 9024000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	FEBRERO	2026	03	13	9501398686	FE155		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES VEINTICUATRO MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO		\$ 3609600	\$ 577536	\$ 729500
Salud				ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES			\$ 451200	\$ 569900
ARL				3 SURA			\$ 87930	\$ 111100
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 1047578</b>	<b>\$ 1410500</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta	de	0550004800387096
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANDRES CORTES DE LOS RIOS		2026-03-19 18:19:41		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ANDRES CORTES DE LOS RIOS		2026-03-19 18:37:28		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR		2026-03-20 12:43:08		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-21 20:30:41		
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		2026-04-13 18:10:19		

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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79286329		CORTES DE LOS RIOS ANDRES ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 53 104 B 22 APTO 202 INTERIOR 1	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6100154	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	136276402	9501398686	I	2026/03/09	2026/03/13	BANCOLOMBIA	4	\$1,410,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
No	Identificación	Nombre	NOVEDADES			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES								
			in	re	td	ta	va	vc	ir	vi	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Tanfa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																										
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																										
1	CC 79286329	CORTES ANDRES																								
<b>Total Afiliados( 1)</b>																										

<b>RESUMEN DE PAGO</b>								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES (MORA)	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$727,600	\$1,900	\$0	\$729,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$727,600	\$1,900	\$0	\$729,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$110,800	\$300	\$0	\$111,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$110,800	\$300	\$0	\$111,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$568,400	\$1,500	\$0	\$569,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$568,400	\$1,500	\$0	\$569,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,406,800</b>	<b>\$3,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,410,500</b>

# ANDRES ADOLFO CORTES DE LOS RIOS

Cédula 79286329

Teléfono: 3102058662

Dirección: KR 53 104 B 22 APTO 202 IN 1

Ciudad: BOGOTA (Colombia/DISTRITO CAPITAL)

## Factura electrónica de venta No. FE155



Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E  
NIT: 900958564  
Teléfono: 7300000  
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR  
Ciudad: BOGOTA (Colombia/DISTRITO CAPITAL)

Fecha: 2026-03-07  
Valor: \$10,152,000.00  
Detalle: SERVICIOS MEDICOS MARZO 2026 SUBRED Sur  
Fecha de vencimiento: 2026-03-07

Item	Cantidad	Precio unitario	Subtotal	Valor impuesto	Total
servicios medicos subredsud	1	\$10,152,000.00	\$10,152,000.00	\$0.00	\$10,152,000.00
<b>Totales</b>			<b>\$10,152,000.00</b>	<b>\$0.00</b>	<b>\$10,152,000.00</b>

Forma de pago	Medio de pago	Fecha de vencimiento	Valor
Crédito	Otro	2026-03-07	\$10,152,000.00
Crédito	Otro	2026-03-07	\$0.00

### Observaciones

Número de resolución: 18764076003479  
Fecha desde: 2024-07-29  
Fecha hasta: 2025-01-29  
Prefijo: FE  
Rango desde: 108  
Rango hasta: 1000  
Tipo de organización jurídica: Persona Natural y asimiladas  
Actividad Económica: 8621

### CUFE

685670d7e852704cbb573963f0d37817b4ad774cf476851fb6b5e6702c30f47407d41b3686b903d204e41cfe74be75f8

Aprobado

Recibido

C.C. o NIT

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

### 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					

#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> Cuenta Febrero 2026 Contrato N° 2569-2026.pdf	Cuenta Febrero 2026 Contrato N° 2569-2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

## ✓ Datos guardados

**MEDICIÓN** **DISTRITAL** de  
**CLIMA LABORAL**  
**Y AMBIENTE ORGANIZACIONAL** **2026**

Con tu participación podemos identificar fortalezas y oportunidades de mejora en cada entidad, además los resultados orientarán decisiones para fortalecer el bienestar, la motivación y la confianza organizacional.

Confidencial, virtual y toma solo 15 a 20 minutos.

DEL 2 DE MARZO AL 29 DE MAYO **DETALLES AQUÍ** >



Este enlace está dirigido a servidoras y servidores públicos sin personal a cargo y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el liderazgo y el entorno organizacional. La información recolectada es confidencial, se analiza de manera agregada y constituye un insumo fundamental para la formulación e implementación de acciones de mejora orientadas al bienestar, la calidad de vida laboral y el fortalecimiento de la gestión pública en las entidades del Distrito Capital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano.

**Fecha inicio medición:**

**2026-02-27 07:00:00**

**Fecha fin medición:**

**2026-05-31 23:59:00**

Usted ya ha diligenciado el instrumento (**2026-03-18 22:33:00**), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.