

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****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>	DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA		<b>Número de Documento:</b>	1034315339
<b>Correo Electrónico:</b>	Dradanielagarcia16@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3134066799
<b>Nombre del Supervisor:</b>	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	<b>Cargo:</b>	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	<b>Código Grado:</b> - 242-27

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	1998-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	295
<b>Perfil:</b>	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
<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
A24ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	48	0	94000	\$4512000	25.8%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	130	26	94000	\$14664000	83.9%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 19176000</b>	<b>DIECINUEVE MILLONES CIENTOSETENTA Y SEIS MIL PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2026-02-02	<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	\$ 18612000	
2	MARZO	\$ 19176000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
S 87420000		S 87420000	S 37788000	S 49632000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	<p>Prestar servicios médicos especializados en ginecología y obstetricia, incluyendo la realización e interpretación de ecografías, conforme a su formación profesional y a los principios de la Lex Artis, cuando sea requerido por LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.</p>	<p>-Prestar apoyo a los referentes de los diferentes servicios de la UMHES Meissen</p>	<p>-Supervisor Supervisor</p>	
2	<p>Desarrollar acciones de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud sexual y reproductiva, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a mujeres, familias y comunidad, de acuerdo con los lineamientos técnicos y normativos vigentes.</p>	<p>-Realizar diligenciamiento de bases de personal, formatos u otras solicitudes de las diferente Direcciones de la Subred Sur</p>	<p>-Documentos realizados, correo institucional</p>	
3	<p>Registrar de manera oportuna, clara y completa la información derivada de los actos médicos y procedimientos ecográficos realizados, en la historia clínica institucional, garantizando que el registro sea veraz, secuencial, legible y coherente, conforme a lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.</p>	<p>-Realizar y entregar oportuna y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas de la subred integrada de Servicios de Salud E.S.E.</p>	<p>-Informes solicitados; correo institucional</p>	
4	<p>Participar en la elaboración, revisión y/o actualización de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención en ginecología, obstetricia y ecografía, así como aplicar los mismos en el desarrollo de las actividades contratadas, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado y el uso de herramientas del sistema de salud como MIPRES, estadísticas vitales u otros registros que resulten pertinentes, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad, ética y seguridad del paciente.</p>	<p>-Realizar revisión y entrega mensual de las cuentas de cobro del servicio</p>	<p>-Entrega radicación</p>	
5	<p>Contribuir a la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de las usuarias hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como al suministro de información requerida para la trazabilidad y análisis de indicadores asociados a los procesos asistenciales.</p>	<p>-Realizar revisión y entrega mensual de las cuentas de cobro del servicio</p>	<p>-Entrega radicación</p>	

<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>
6	Integrar su actuación profesional a las dinámicas asistenciales institucionales, con el propósito de favorecer el manejo integral de la usuaria, preservando en todo momento su independencia técnica, científica y profesional y observando la normatividad legal vigente.	-Apoyar en la elaboración y envío de cronograma mensual de actividades de OPS y planta del área del servicio	-Cronograma de actividades, correo institucional
7	Realizar valoraciones clínicas especializadas, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento en ginecología y obstetricia, acordes con la condición clínica de la usuaria, efectuando el seguimiento correspondiente cuando aplique, hasta su egreso y/o control ambulatorio.	-Realizar la solicitud de pedidos mensuales a almacén y suministros para el servicio	-Agendas de actividades
8	Brindar información clara, suficiente y oportuna a las usuarias y/o sus representantes, relacionada con la evolución clínica, riesgos y posibles complicaciones del proceso terapéutico y obstétrico, en cumplimiento de los principios de confidencialidad, ética médica y normatividad vigente.	-Las demás actividades relacionadas según perfil	-Supervisor Supervisor
9	Entregar los productos técnicos derivados de la prestación del servicio especializado, conforme a los términos contractuales y a los acuerdos vigentes con los pagadores, sin que ello implique subordinación, control jerárquico permanente ni la imposición de metas propias de una relación laboral.	--Supervisor Supervisor	-Supervisor Supervisor
10	Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional especializado, directamente relacionadas con el objeto contractual, que contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	-Supervisor Supervisor	-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	\$ 18612000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1080390421	FAC066			
2026	FEBRERO	2026	03	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 7444800	\$ 1191168	\$ 1267600
Salud						SÁNITAS		\$ 930600	\$ 931800
ARL					3	SURA		\$ 181355	\$ 181700
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	<b>Total</b>	<b>\$ 2160630</b>	<b>\$ 2381100</b>
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550455000114195			
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA		2026-03-19 20:51:46		
RECHAZADO SUPERVISOR					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-03-23 19:52:39		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA		2026-03-24 13:21:16		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-03-24 20:10:35		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-26 18:34:33		
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 15:58:35		

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.



**SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ**  
**ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27**



### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-11, 11:00:34 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	DANIELA ARDILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1034315339
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080390421
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	133823267
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.381.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 1.265.800	\$ 1.800
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 930.600	\$ 1.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 181.400	\$ 300
<b>SubTotales:</b>				\$ 2.377.800	\$ 3.300
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 2.381.100





**Daniela Carolina Ardila García**  
 NIT 700.178.532-0 TV 65 59  
 35 SUR A 12 AP 709 CON  
 SANTA HELENA Tel: (601)  
 4542150 Bogotá - Colombia  
 ambrosia1603@hotmail.com



Factura electrónica de venta  
 N.º 66

<b>Señores</b>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		
<b>LIENDRE</b>	900.958.564-9	<b>Teléfono</b>	(601) 7428585
<b>Dirección</b>	CR 20 47 B 35 SUR	<b>Ciudad</b>	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
<b>Generación</b>	19/03/2026, 13:24
<b>Expedición</b>	19/03/2026, 13:24
<b>Vencimiento</b>	19/03/2026

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Medico Especialista en Gineco obstetricia y Consulta externa	204.00	94.000,00	19.176.000,00

**Total de artículos: 1**

**Valor en Letras:**

Diecinueve millones ciento setenta y seis mil pesos m/cte

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 19.176.000,00

**Observaciones:**

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE DANIELA CAROLINA ARDILA CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA #455000114195 CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO.

<b>Bruto total</b>	19.176.000,00
<b>Total un Pagar</b>	19.176.000,00

A esta factura de venta se 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 18764093463929 aprobado en 20250522 prefijo desde el número 56 al 100 Vigencia: 24 Meses**

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66X1000  
 CUFE: 9afc6dcd32d9187989abc154841e646d84362d5d4bca3529fbd690952851487cf2a2a835f680ed5dbc4a63590ad1e75c



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 13:18:35  
DANIELA CAROLINA...



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

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"/> DANIELA ARDILA FEBRERO 1998-2026.pdf	DANIELA ARDILA FEBRERO 1998-2026.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 18. HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	18. HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 3. ACTA DE GRADO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.pdf	3. ACTA DE GRADO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

### Datos guardados

BDSOSxvZvI



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

**DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA**

**1034315339**

---

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**ADMINISTRACION DEL RIESGO**

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

**19 de marzo de 2026**



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO  
CIVIL DISTRITAL



Iniciar Sesión

## Percepción de ambiente organizacional (contratistas)

Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital 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 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

Encuesta diligenciada correctamente.



SOPORTE TÉCNICO

Usted ya ha diligenciado el instrumento (**2026-03-17 16:46:30**), 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:** (+57) 601 3680038

**E-mail:** bienestar@serviciocivil.gov.co

