

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30			
Nombre Contratista:	del	CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL	Número de Documento:	79707009			
Correo Electrónico:		cagirore@gmail.com	Número Telefónico:	3122151278			
Nombre Supervisor:	del	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	-	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4007-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	394
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A23HU	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	HOSPITAL USME NUEVO	40	0	93094	\$3723760	21.5%
A23UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	30	0	93094	\$2792820	16.1%
A23ULN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO	10	0	93094	\$930940	5.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7447520	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-18	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 5585640	
2	MARZO	\$ 13405536	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 7447520	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 77342495	\$ 77342495	\$ 26438696	\$ 50903799
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1.Prestar servicios médicos especializados en cirugía general, 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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA	-HISTORIA CLINICA
2	2.Desarrollar acciones 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 a individuos, familias y comunidades, de acuerdo con los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES	-INFORMES Y REPORTES
3	3.Registrar de manera oportuna, clara y completa la información derivada de los actos médicos 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.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA
4	4.Participar en la elaboración, revisión y/o actualización de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención en medicina familiar, 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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLOS
5	4.Contribuir a la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de los usuarios 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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	5.Integrar su actuación profesional a las dinámicas asistenciales institucionales, con el propósito de favorecer el manejo integral del paciente y su familia, preservando en todo momento su independencia técnica, científica y profesional y observando la normatividad legal vigente.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO
7	6.Realizar valoraciones clínicas especializadas, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento en medicina familiar, acordes con la condición clínica del paciente, efectuando el seguimiento correspondiente cuando aplique, hasta su egreso y/o control ambulatorio.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE AL JEFE INMEDIATO	- HISTORIA CLINICA
8	7.Brindar información clara, suficiente y oportuna a los pacientes y sus familias, relacionada con la evolución clínica, riesgos y posibles complicaciones del proceso terapéutico, en cumplimiento de los principios de confidencialidad, ética médica y normatividad vigente.	- COMUNICACIÓN ASERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	- HISTORIA CLINICA
9	8.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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- INFORMES Y REPORTE
10	9.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"	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE	- INFORMES Y REPORTE

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	\$ 13405536
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	13	6011401554	FE157		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 5362214	\$ 857954	\$ 1579900
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 670277	\$ 1161600
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 130624	\$ 226400
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1556222	\$ 2967900
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5300424511	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL	2026-04-20 06:51:39		
RECHAZADO SUPERVISOR					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-04-21 23:26:46		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL	2026-04-24 10:38:50		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-04-24 10:40:16		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-04-24 13:09:51		
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	2026-05-11 14:47:07		

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79707009
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CALLE 8 BIS A NUMERO 78C-13 TELÉFONO: 2923345
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **6011401554** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: abril PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/04/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 214667092

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		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
9003360047	25-14	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 1.579.900
SUBTOTAL:				1	\$ 1.579.900

SALUD

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600669427	EPS008	EPS008	COMPENSAR	1	\$ 1.161.600
SUBTOTAL:				1	\$ 1.161.600

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600111536	14-23	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 226.400
SUBTOTAL:				1	\$ 226.400

VALOR SIN MORA:	\$ 2.967.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.967.900

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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	CUENTA 4007-2026 FEBRERO.pdf	CUENTA 4007-2026 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	01-DIPLOMA MEDICO GENERAL.pdf	01-DIPLOMA MEDICO GENERAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	02-HOJA VIDA SIDEAP.pdf	02-HOJA VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA 4007-2026 MARZO.pdf	CUENTA 4007-2026 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL

NIT: 79707009 - 9

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

Dirección: CL 8 BIS A 78 C 13, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3107015939

Email. dianapaez20057@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764077086961 válida desde 2024-08-13 hasta 2026-08-13 rango desde FE101 hasta FE500

SOMOS DEL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre/Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

NIT: 900958564

Dirección: cra 20 47b 35 sur, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia

Teléfono: 6017300000

Email: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Consignación bancaria

Fecha de Pago: 30/04/2026

Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE157

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 14:33:39

FECHA FIRMADO: 15/04/2026 14:33:40

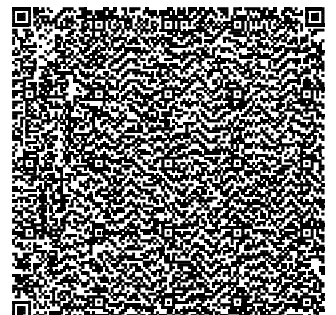
FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	04	2026	30	04	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121609	HONORARIOS PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO CIRUJANO HORAS 80MES ABRIL 2026	WSD	80,00	\$93.094,00				\$0,00	\$7.447.520,00

Notas:	Subtotal:	\$7.447.520,00
SON: (siete millones cuatrocientos cuarenta y siete mil quinientos veinte pesos cero centavos)	Cargos:	\$0,00
CUFE: ebf88f769ce3640c78cd32336f4e5331323d2e9718157b9064eabcd5772fbb64b1788e89f4d3223521c3266c8cd25157	Descuentos:	\$0,00
	Total:	\$7.447.520,00

Firma Digital: PwsfTu8I+HHPxCUZuWKF7EXdF76ufK0stQ53EaoujKZRWJ7IPUIMuFO/A8QaRP7M
Gddh5xeLDeiguE4gjkLbCXgUi3l6w6pCNzugLC0fYNkYw2dyAkafy0jvZ7HF8IB
BAW5pi0YTbTdSZKzZMvavU5USGH8czO+5Jk9t6/RCseab9g3lgFlr8VduPE/BZj7
56ZPSRL11ADe686FTGGqTs13i3bJ7tNPNIh5ujoxRyD1wH6AosxCcYnTbvAjTyLc
QPMu7Nxoqj1j0uvuGAUikvx6sOB4ZLZXlbcLcr89Z2s8WJDt0NqZBZC6uHD/Ej4
nXOy2TVBV74xFggg2femrA==

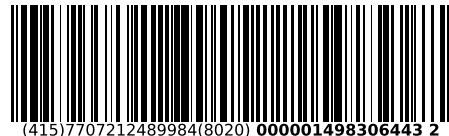
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14983064432



(415)7707212489984(8020) 000001498306443 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 7 0 7 0 0 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	_____	_____	82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	_____	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	_____	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	_____	_____		
78. Departamento	_____	_____		
79. Ciudad/Municipio	_____	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 1 6	2 0 2 3 0 2 2 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL

79707009

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNOS Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

19 de abril de 2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CARLOS GIOVANNI RODRIGUEZ REINEL

79707009

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

19 de abril de 2026