

**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 del Contratista:	DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA		Número de Documento:	1034315339
Correo Electrónico:	Dradanielagarcia16@gmail.com		Número Telefónico:	3134066799
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado: - 242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1998-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	295
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
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
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	36	94000	\$20304000	116.1%
A24TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	6	0	94000	\$564000	3.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 20868000	VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO 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	\$ 18612000	
2	MARZO	\$ 19176000	
3	ABRIL	\$ 20868000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

Carrera 20 No. 47 b - 25 Sur Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

§ 87420000		§ 87420000	§ 58656000	§ 28764000
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>	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Honorarios de Certificados el Mes Anterior	\$ 19176000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	12	1081213253	FAC67		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECINUEVE MILLONES CIENTOSETENTA Y SEIS MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 7670400	\$ 1227264	\$ 1304100
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 958800	\$ 958800
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 186851	\$ 186900
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 2226103	\$ 2449800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de	550455000114195	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO	FECHA			
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA	2026-04-21 17:03:40			
RECHAZADO SUPERVISOR				SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-04-22 13:51:28			
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DANIELA CAROLINA ARDILA GARCIA	2026-04-22 20:39:56			
ACEPTADO SUPERVISIÓN				SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-04-23 12:18:56			
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-04-24 13:09:49			
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 14:44:23			

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	2026-04-12, 01:04:25 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	DANIELA ARDILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1034315339
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081213253
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	216639597
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.449.800
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	\$ 1.304.100	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 958.800	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 186.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 2.449.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 2.449.800





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



Factura electrónica de venta
No. 67

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7428585
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/04/2026, 21:46
Expedición	20/04/2026, 21:46
Vencimiento	20/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Medico Especialista en Gineco obstetricia y Consulta externa	222.00	94,000.00	20,868,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Veinte millones ochocientos sesenta y ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 20,868,000.00

Observaciones:

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE DANIELA ARDILA EN CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA N° 455000114195
Factura correspondiente a mes de abril de 2026

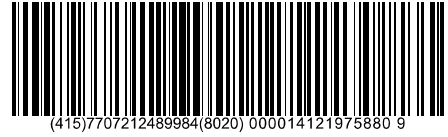
Total Bruto	20,868,000.00
Total a Pagar	20,868,000.00

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 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: 84766729ffbe58de7cef9e67b1930c4c5b97414280e3a37c0e8444fc3dfb4d2ca2acadfece39d2ee4b7d28720ed5ba84

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141219758809



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
7 0 0 1 7 8 5 3 2 0

6. DV
0

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico
3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de Identificación 1 0 3 4 3 1 5 3 3 9
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Bogotá D.C.
31. Primer apellido ARDILA	32. Segundo apellido GARCIA	33. Primer nombre DANIELA
34. Otros nombres CAROLINA	30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
35. Razón social	36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
41. Dirección principal CR 68 C 65 60 SUR CA 32 BRR MADELENA CON MADELENA 8	42. Correo electrónico dradanielagarcia16@gmail.com	43. Código postal
44. Teléfono 1 3 1 3 4 0 6 6 7 9 9	45. Teléfono 2 6 0 1 6 9 5 7 2 1 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
8 6 2 1	2 0 1 7 0 8 1 6	8 6 1 0	2 0 2 2 1 1 1 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	1	6	4	7	5	2																				

16- Obligación facturar por ingresos bienes
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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:

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

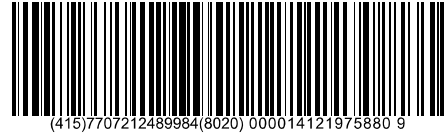
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141219758809



(415)7707212489984(8020) 000014121975880 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 0 0 1 7 8 5 3 2 0

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	82. Nacional	<input type="text"/> %
72. Número	<input type="text"/>	<input type="text"/>	83. Nacional público	<input type="text"/> %
73. Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	84. Nacional privado	<input type="text"/> %
74. Número de notaría	<input type="text"/>	<input type="text"/>	85. Extranjero	<input type="text"/> %
75. Entidad de registro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	86. Extranjero público	<input type="text"/> %
76. Fecha de registro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	87. Extranjero privado	<input type="text"/> %
77. No. Matricula mercantil	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
78. Departamento	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
79. Ciudad/Municipio	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Vigencia				
80. Desde	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
81. Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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 2 5	2 0 2 4 0 6 0 5		-
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			



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 16:54:30
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	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 18. HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	18. HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 3. ACTA DE GRADO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.pdf	3. ACTA DE GRADO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DANIELA ARDILA MARZO 1998-2026.pdf	DANIELA ARDILA MARZO 1998-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >