

**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:	MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR		Número de Documento:	5477731
Correo Electrónico:	manuelalechinchilla@gmail.com		Número Telefónico:	3132107546
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2664-2026	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 TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	186	30	93500	\$20196000	102.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 20196000	VEINTE MILLONES CIENTONOVENTA Y SEIS MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-31	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 22440000	
2	MARZO	\$ 24684000	
3	ABRIL	\$ 20196000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 98175000	\$ 98175000	\$ 67320000	\$ 30855000

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 ESE.	Presto mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna durante el mes de Abril de 2026 en los servicios de hospitalización y Urgencias USS TUNJUELITO MEDICINA INTERNA de la SUBRED SUR del año en curso	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL DINÁMICA
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.	Desarrolle y y presté mis servicios en los servicios de la SUBRED SUR USS TUNJUELITO Medicina Interna como Médico Especialista en Medicina interna. participando y coordinando la revista médica con objeto de la atención de los pacientes durante el mes de Abril de 2026	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL DINÁMICA
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.	Registro en la historia clínica la información derivada del acto médico y de mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias durante el mes de Abril de 2026 en la SUBRED SUR en la USS Tunjuelito	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL 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, informes de estadísticas vitales y herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	Prestó mis servicios durante el mes en curso como Médico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias en la SUBRED SUR en la USS Tunjuelito.	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL DINÁMICA
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.	Prestó mis servicios durante el mes en curso en los servicios de hospitalización y Urgencias en los turnos programados como Médico Especialista en Medicina interna, participando y coordinando la revista médica con objeto de la atención de los pacientes de la USS TUNJUELITO de la SubRed SUR	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL DINÁMICA
6	6. Actuaciones articulares 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.	Participo en la revista médica de la SUBRED en el USS TUNJUELITO de la SUR con objeto de la atención integral y el cuidado de los pacientes en los turnos programados en el mes de Abril de 2026	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL DINÁMICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 ESE, incluyendo su seguimiento ambulatorio y/o hasta el egreso, conforme a su criterio médico especializado.	Participo en la revista médica durante el mes de Abril de 2026 con objeto valoración clínica y la atención de los pacientes en los turnos programados en USS TUNJUELITO Medicina Interna de la Subred Sur.	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL 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 instalado.	Participo en la revista médica durante el mes de Abril de 2026 con objeto de la atención de los pacientes en los turnos programados, comunicando de manera oportuna y eficiente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente la evolución del cuadro clínico objeto de tratamiento en la SUBRED SUR en la USS tunjuelito	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL 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 ESE, sin que ello implique subordinación laboral.	Entrego y cumpla las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado prestando mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna, participando y coordinando la revista médica con objeto de la atención de los pacientes en los servicios de USS TUNJUELITO Medicina Interna durante el mes de Abril de 2026	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL DINÁMICA
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 ESE, en el marco de su autonomía técnica y profesional.	Desarrollo y realizo mis servicios como Médico Especialista en Medicina interna en los servicios de hospitalización y Urgencias en la unidad MEDICINA INTERNA USS Tunjuelito de la SUBRED SUR durante el mes en curso	SOPORTES EN HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA GERENCIAL DINÁMICA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 24684000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	17	9503190739	MACE1365		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO		\$ 9873600	\$ 1579776	\$ 1680300
Salud				ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES			\$ 1234200	\$ 1235400
ARL				3 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.			\$ 240521	\$ 240800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2865516	\$ 3156500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66998940398	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR		2026-04-19 19:37:38	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2026-04-20 08:58:20	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-04-24 19:39:00	
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 14:42:16	

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	6329231	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	233615828	9503190739	N	2026/04/10	2026/04/17	BANCOLOMBIA	7	\$1,474,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	\$9,883,000	\$1,680,300	EPS010	30	\$9,883,000	\$1,235,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$9,883,000	\$240,800	0	\$0	\$0
2	CC 5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	(\$5,460,000)	(\$873,600)	EPS010	30	(\$5,460,000)	(\$682,500)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$5,460,000)	(\$133,100)	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$4,423,000	\$806,700			\$4,423,000	\$552,900			\$0	\$0			\$4,423,000	\$107,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$806,700	\$4,000	\$0	\$810,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$806,700	\$4,000	\$0	\$810,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$107,700	\$600	\$0	\$108,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$107,700	\$600	\$0	\$108,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$552,900	\$2,700	\$0	\$555,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$552,900	\$2,700	\$0	\$555,600
TOTAL				1	\$1,467,300	\$7,300	\$0	\$1,474,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA-SANTANDER	6329231	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	203450709	9502798878	I	2026/04/10	2026/04/07	BANCOLOMBIA	0	\$1,689,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 5477731	CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	25-14	30	\$5,460,000	\$873,600	EPS010	30	\$5,460,000	\$682,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,460,000	\$133,100	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$5,460,000	\$873,600			\$5,460,000	\$682,500			\$0	\$0			\$5,460,000	\$133,100			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$873,600	\$0	\$0	\$873,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$873,600	\$0	\$0	\$873,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$133,100	\$0	\$0	\$133,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$133,100	\$0	\$0	\$133,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$682,500	\$0	\$0	\$682,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$682,500	\$0	\$0	\$682,500
TOTAL				1	\$1,689,200	\$0	\$0	\$1,689,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 5477731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA- SANTANDER	6329231

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-03	Periodo Salud	2026-03
Fecha límite de pago	2026/04/10	Fecha de pago	2026/04/17
Días de mora	7	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$1,467,300	Clave planilla	9503190739
Intereses de mora	\$7,300	Clave de pago	233615828
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$1,474,600		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 547731		CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 NO 28-60 AP 504	BUCARAMANGA- SANTANDER	6329231

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-03	Periodo Salud	2026-03
Fecha límite de pago	2026/04/10	Fecha de pago	2026/04/07
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$1,689,200	Clave planilla	9502798878
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	203450709
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$1,689,200		

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
268596374f50bae4e4f4ebee3aabaa3aa5ea0298770436775fe5c07f886b019eb7b533319ca5afd073ee380139f00177
Número de Factura: MACE-1365
Fecha de Emisión: 19/04/2026
Fecha de Vencimiento: 11/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nombre Comercial: CHINCHILLA ESCOBAR MANUEL ALEXANDER
Nit del Emisor: 5477731
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ -
Actividad Económica: 8610

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 34 28 60 AP 504 ED BOREALIX
Teléfono / Móvil: 3132107546
Correo: machinchillaescobarsas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900958564
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: cps.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85101603	Servicios de cuidados personal en instituciones especializadas	HUR	216,00	\$ 93.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 20.196.000,00

Notas Finales

SERVICIOS PRESTADOS COMO ESPECIALISTA MEDICNA INTERNA EN LA SUBREDSUR USS TUNJUELITO ABRIL DE 2026
Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 19/04/2026 09:46:28
Documento validado por la DIAN:
 19/04/2026 09:46:29
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	20196000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	20196000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	20196000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 20196000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	20.196.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	20.196.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	20.196.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 20.196.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764103127674 Rango desde: 1351 Rango hasta: 1380 Vigencia: 2027-12-15



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



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

MANUEL ALEXANDER CHINCHILLA ESCOBAR

5477731

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

CUIDADO DEL DONANTE

con una intensidad de 40 horas

Para constancia se expide:

19 de abril de 2026

Viviana Marcela Clavijo
Gerente Subred Sur E.S.E.