

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31			
Nombre Contratista:	del	RAMIRO EDUARDO CONCHA BOLAÑOS	Número de Documento:	1032399443			
Correo Electrónico:		ramiroco2010@gmail.com	Número Telefónico:	3104537039			
Nombre Supervisor:	del	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ	Cargo:	COORDINADOR DE URGENCIAS	Código Grado:	-	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2041-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	296
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
B05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS MEISSEN	180	30	94000	\$19740000	91.3%
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	60	94000	\$5640000	26.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 25380000	VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15		1	\$ 10904000	1079
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 19740000	
2	MARZO			\$ 24816000	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 23688000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 108100000	\$ 119004000	\$ 68244000	\$ 50760000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Desarrollar servicios profesionales especializados en Pediatría, aplicando su conocimiento técnico-científico y criterio médico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y a la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E.	-Prestar los servicios en la Subred Sur como profesional especializado Medico Pediatra, de acuerdo a la normatividad vigente.	
2	Ejecutar 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 niño, niña, adolescente, su familia y/o cuidadores, conforme a su criterio profesional.	-Informar mediante atención al paciente pediátrico y a los padres el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinámica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	
3	Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicione o sustituyan.	-Se realiza atención al paciente de pediatría mediante atención de hospitalización, informando su estado de salud , diagnostico , prevención de enfermedades y tratamiento de enfermedades al paciente y promoviendo el autocuidado tanto a nivel personal como familiar	
4	Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos propios del área pediátrica, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Diligenciamiento de formatos de acuerdo a la normatividad vigente. "Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo " Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	
5	Contribuir desde su experticia profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios pediátricos en las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.	-Identificación, valoración plan de manejo al paciente pediátrico.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando la atención integral, segura y continua del paciente pediátrico lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	-Articulación con el equipo misional, plan de manejo y tratamiento con el paciente pediátrico.	-Registro dinámica.
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 E.S.E., incluyendo el seguimiento ambulatorio y hasta el egreso, conforme a su criterio médico especializado.	-Valoración y seguimiento a paciente pediátrico en hospitalización, Se brinda información de autocuidado al familiar hasta el egreso del paciente y se realiza el control ambulatorio de pediatría por consulta externa, Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, examen físico con evolución a los pacientes pediátricos.	-Historia clínica.
8	Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al padre, madre, acudiente, representante legal o entidad responsable del paciente, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al tratamiento instaurado.	-Brindar de manera oportuna , pertinente y veraz, información tanto a familiares , pacientes y autoridad competente durante el transcurso de las actividades , procedimientos, evolución diaria de pacientes.	-Historia clínica
9	Entregar los productos y resultados del servicio especializado, derivados de su gestión profesional, de conformidad con las metas de producción pactadas contractualmente, conforme a los lineamientos definidos entre los pagadores y LA SUBRED SUR E.S.E., sin que ello implique subordinación laboral.	-Cumplimiento al 100% de las actividades asignadas en el contrato, cumpliendo con los lineamientos establecidos de acuerdo a la normatividad vigente. Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Historia clínica.
10	Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., manteniendo su autonomía técnica y científica.	-Demás actividades asignadas en el contrato.	-Objeto contractual

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	\$ 23688000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	08	1081938309	FE62		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTITRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL 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	\$ 9475200	\$ 1516032	\$ 1610900
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 1184400	\$ 1184400
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 230816	\$ 230900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2749893	\$ 3026200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	85070006284	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RAMIRO EDUARDO CONCHA BOLAÑOS		2026-05-20 17:21:49	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNADEZ		2026-05-25 20:17:43	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-05-29 10:52:40	

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 Jonathan Bautista Hernandez.

**JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
COORDINADOR DE URGENCIAS**



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 17:03:31



Ramiro Eduardo Co...

- 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

Cancelar

< Evalu

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	
Pago 001	FE58	5/01/2026 5:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	20.167.812 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	FE59	16/02/2026 4:50:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	19.740.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	FE60	11/03/2026 4:03:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	24.816.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	F61	13/04/2026 1:47:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	23.688.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2966-2025 ENERO 2026 DR RAMIRO.pdf (Archivado)	CONTRATO 2966-2025 ENERO 2026 DR RAMIRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2966-2025 ENERO 2026..pdf	CONTRATO 2966-2025 ENERO 2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2041-2026 FEBRERO 2026.pdf	CONTRATO 2041-2026 FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2041-2026 MARZO 2026.pdf	CONTRATO 2041-2026 MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DIPLOMA Y HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	DIPLOMA Y HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2041 2026 ABRIL 2026.pdf	CONTRATO 2041 2026 ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

RAMIRO EDUARDO CONCHA BOLAÑOS

NIT: 1032399443-1

Régimen: No responsable de IVA

Tipo Persona: Natural

CR 69 # 47-50 TORRE 5APTO 704, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 11001

Tel. 3104537039

Regimen simple de tributación reponsabilidad 047, servicio exento de iva ,

Favor abtenerse de realizar retencion de renta e ica

Autorización facturación electrónica No. 18764090299190 válida desde 2025-03-11 hasta 2027-03-11 rango desde FE51 hasta FE100.

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT:	900958564	No. de Factura	FE62
Nombre o Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E . UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	Fecha Emisión	11/05/2026 13:04:42
Dirección:	CR 20 47B SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 11001	Fecha Vencimiento	31/05/2026
Télefono:	7693131	Moneda	COP Colombia, Pesos
Email:	CPS.FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUR.GOV.	Forma de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Consignación bancaria
		Fecha de Pago:	31/05/2026
		Total de Lineas	1
		Fecha Firmado	11/05/2026 13:04:43

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos		Monto .	Dcto.	Total		
						Nom.	% o Val.					
1	85121200	Servicios de médicos especialistas PEDIATRIA	HUR	270,00	\$94.000,00				0,00	\$25.380.000,00		
Impuesto								Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe	Subtotal:	\$25.380.000,00
											Cargos:	\$0,00
											Descuento:	\$0,00
											Total:	\$25.380.000,00

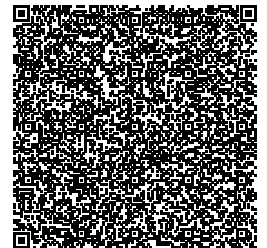
Notas:	SERV SUB RED SUR
--------	------------------

Total con letra:	(VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS)
CUFE:	50725b85bbaab449b8307ba5a057ddcd4488af5bc6bcf0a9f6aa9c6ef6a4ce26a74f67cc72e38ac2e95ded88914f8c66

Firma Digital: UNdH7Y13h6IN7eJMI81+PYMMH1954xW8tncI6NAG7MH7HkJcoVxYGeiO+Zaf25+WIKY7nk6ZZ+kSuH053v3VI33A5Yp8Ff5sGwG02vW31F/HLqqS
PJRBqSW6HKbAOP vji940ZZubuvQ7/cmQ5F6u8yIHm5STyNA8FDt57Mq0zh+Ops4Wd3+EzHQyVVAAdL uX0qIMQVBm8a6+7d4K4KJs1xmWiyY+wh22r
CT08MmTe6CV5GboQFv3gvV2Eijj 5mwRughFn+VsUl5vkEbPoAgaDhpE6SNJnjedimcjj7Jd77BFOE4M/BGKzIns1 5K2pkT73t0FZYdHbO58w
4g==

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 de Venta Electrónica.





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	2026-05-08, 08:45:25 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	RAMIRO EDUARDO CONCHA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032399443
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081938309
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	293892085
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.026.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 1.610.900	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 1.184.400	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 230.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 3.026.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 3.026.200



MEDICIÓN DISTRICTAL 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 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

Usted ya ha diligenciado el instrumento (**2026-05-19 16:16:27**), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.

