

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	ERNESTO ORTIZ RUIZ		Número de Documento:	79312397	
Correo Electrónico:	ernesto_ortiz1@yahoo.com		Número Telefónico:	3242503838	
Nombre del Supervisor:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	Código Grado:	- 213-32

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3004-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA / ONCOLOGIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	24	0	94000	\$2256000	13%
A24HU	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	HOSPITAL USME NUEVO	48	0	94000	\$4512000	25.9%
A24VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS VISTA HERMOSA	60	0	94000	\$5640000	32.4%
A24UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	42	0	94000	\$3948000	22.7%
A24ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	0	24	94000	\$2256000	13%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 18612000	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01 <i>Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal 110611</i>	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30

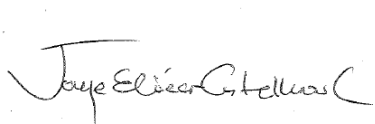
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 32994000	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 15792000	
2		MARZO		\$ 16356000	
3		ABRIL		\$ 16356000	
4		MAYO		\$ 18048000	
5		JUNIO		\$ 18612000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 86950000		\$ 119944000		\$ 85164000	\$ 34780000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Desarrollar actividades asistenciales especializadas en ginecología obstetra y ecografía, conforme a la lex artis y al objeto contractual, orientadas a la atención de los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con 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.	-Prestar servicios como Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología		-Programación de actividades	
2	Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, dirigidas a usuarios y sus familias, enfocadas en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado a nivel individual, familiar y comunitario.	-Realizar orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud		-Historia clínica	
3	Registrar de manera veraz, completa, secuencial y oportuna la información derivada del acto médico, en la historia clínica y en los sistemas definidos por la entidad, garantizando integralidad, coherencia, racionalidad científica y cumplimiento de los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y las normas que regulan la materia, incluidas la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demás documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos		-Sistema de información dinámica gerencial	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Contribuir técnicamente a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, guías, protocolos y procedimientos clínicos, propios del ejercicio médico, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES y demás registros requeridos, asegurando la observancia de las normas universales de bioseguridad y seguridad del paciente.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica
5	Aportar al proceso de identificación, caracterización, inscripción, manejo clínico, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores y resultados en salud.	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Sistema de información dinámica gerencial
6	Articular actuaciones clínicas con los equipos misionales y multidisciplinarios, con el fin de favorecer el manejo integral, continuo y humanizado del paciente, conforme a la normatividad legal vigente y a los estándares de calidad en salud.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
7	Realizar la valoración clínica, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento médico, acordes con el cuadro clínico del usuario atendido por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., incluyendo el seguimiento ambulatorio o intrahospitalario cuando resulte pertinente.	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
8	Brindar información clara, suficiente y oportuna al familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, según corresponda, respecto de la evolución clínica, riesgos, complicaciones y alternativas terapéuticas del proceso de atención.	-Sistema de información dinámica gerencial	-Historia clínica
9	Desarrollar las actividades asistenciales conforme a los productos, volúmenes o resultados definidos contractualmente, en armonía con los lineamientos técnicos y los acuerdos vigentes con los pagadores de servicios de salud.	-Sistema de información dinámica gerencial	-Historia clínica
10	Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional especializado, directamente relacionadas con el objeto contractual y orientadas al fortalecimiento de la prestación de los servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Sistema de información dinámica gerencial	-Historia clínica

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		\$ 18048000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505889401	FE037			
2026	MAYO	2026	06	03					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECIOCHO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado					SI	-	\$ 7219200	\$ 1155072	\$ 0
Salud					NUEVA EPS	\$ 902400		\$ 905000	
ARL					3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 175860	\$ 176400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 2095156	\$ 1081400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91221525456	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ERNESTO ORTIZ RUIZ			2026-06-22 14:54:16	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ERNESTO ORTIZ RUIZ			2026-06-23 14:56:24	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR			2026-06-25 16:21:10	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2026-07-02 09:21:47	
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			2026-07-14 16:34:31	

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 ELIECER CASTELLANOS CORREDOR
MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79312397		ORTIZ RUIZ ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 99 bis #23h-49 int 3 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014898	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	360984735	9505889401	I	2026/06/24	2026/06/03	BANCO DAVIVIENDA	\$1,081,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$7,240,000	\$905,000			\$0	\$0			\$7,240,000	\$176,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$7,240,000	\$905,000			\$0	\$0			\$7,240,000	\$176,400	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$7,240,000	\$905,000			\$0	\$0			\$7,240,000	\$176,400	
1	CC 79312397	ORTIZ ERNESTO		0	\$0	\$0	EPS037	30	\$7,240,000	\$905,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$7,240,000	\$176,400	0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$7,240,000	\$905,000			\$0	\$0			\$7,240,000	\$176,400	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79312397		ORTIZ RUIZ ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 99 bis #23h-49 int 3 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014898	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	360984735	9505889401	I	2026/06/24	2026/06/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,081,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$176,400	\$0	\$0	\$176,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$176,400	\$0	\$0	\$176,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$905,000	\$0	\$0	\$905,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$905,000	\$0	\$0	\$905,000	
TOTAL				1	\$1,081,400	\$0	\$0	\$1,081,400	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
465697f5cc01a534416612d2fc62cfddccad8e7000a85b197d50eb36ff606b534c1c13d8219f2c50f6234873391cde98
Número de Factura: FE-37
Fecha de Emisión: 18/06/2026
Fecha de Vencimiento: 18/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden n de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTIZ RUIZ ERNESTO
Nombre Comercial: ORTIZ RUIZ ERNESTO
Nit del Emisor: 79312397
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 99 BIS 23 H 49 AP 402 TO SIETE
Teléfono / Móvil: 6013014898
Correo: ernesto_ortiz1@yahoo.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: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 20 47 B 35 SUR
Teléfono / Móvil: 6017300000
Correo: contabilidad@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	1	Ginecología y Obstetricia REDSUR	HUR	198,00	\$ 94.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00				\$ 18.612.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
18/06/2026 20:14:33
Documento validado por la
DIAN:
18/06/2026 20:14:34
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nt:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	18612000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18612000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolzas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	18612000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	\$ 18612000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.612.000,00
Descuento de talle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.612.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolzas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	18.612.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ 18.612.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764104761432 Rango desde: 32 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-07-19



Datos guardados

Cancelar

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
☐	ERNESTO ORTIZ FEBRERO 3004-2026.pdf	ERNESTO ORTIZ FEBRERO 3004-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ MARZO 3004-2026.pdf	ERNESTO ORTIZ MARZO 3004-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	4. DIPLOMA MEDICO ESPECIALISTA.pdf	4. DIPLOMA MEDICO ESPECIALISTA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	18. HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	18. HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ ABRIL 3004-2026.pdf	ERNESTO ORTIZ ABRIL 3004-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ERNESTO ORTIZ MAYO 3004-2026.pdf	ERNESTO ORTIZ MAYO 3004-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Datos guardados