

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f1f20121e5eeb18c32f07052f5b23a9ae34b437575c41b36baeb842235d723e45c8fc82aee554a8b72807378b9cbc6b8

Número de Factura: A-383

Fecha de Emisión: 21/06/2026

Fecha de Vencimiento: 21/06/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORTES RAMIREZ JESUS GIOVANNI

Nombre Comercial: CORTES RAMIREZ JESUS GIOVANNI

Nit del Emisor: 91481106

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: CL 147 12 80

Teléfono / Móvil: 3203045639

Correo: jesgiacor@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: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: carrera 24C # 54-47

Teléfono / Móvil: 7300000

Correo: pagoscps@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	PRESTACION DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE SALUD s JUNIO DE 2026	HUR	296,00	\$ 94.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 28.060.800,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
21/06/2026 09:34:40
Documento validado por la
DIAN:
21/06/2026 09:34:41
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	28060800
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	28060800
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	28060800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 28060800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	28.060.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	28.060.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	28.060.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 28.060.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764107367531 Rango desde: 376 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-09-18



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-18, 11:38:35 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1082122012
Periodo Cotización 202605 Periodo Servicio 202605
Cliente:

PAGADA 2026-06-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ						
Documento	CC 91481106			Dirección	CL 147 #12 - 80		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3203045639		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91481106		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CORTES RAMIREZ JESUS GIOVANNI	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
															0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSALUD	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.760.000	\$ 55.000	\$ 55.000	\$ 1.375.000	\$ 268.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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		
☐ POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL JESUS CORTES.pdf	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL JESUS CORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Mes enero 2026 - 373374.pdf (Archivado)	Mes enero 2026 - 373374.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CTO 373374 - 2026 FEBRERO	Mes febrero 2026 - 373374.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ DIPLOMA - ACTA DE GRADO PSIQUIATRIA.pdf	DIPLOMA - ACTA DE GRADO PSIQUIATRIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ HOJA DE VIDA SIDEAP JESUS CORTES.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP JESUS CORTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CTO 373374 - 2026 MARZO.pdf	CTO 373374 - 2026 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PARAFISCALES MAYO 2026.pdf (Archivado)	PARAFISCALES MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CTO 373374 - 2026 MAYO pdf.pdf	CTO 373374 - 2026 MAYO pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Borrar Cargar nuevo				

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	91481106
NOMBRES	JESUS GIOVANNI
APELLIDOS	CORTES RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANSAUD EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/21/2026 10:34:20	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.



	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:	JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ		Número de Documento:	91481106	
Correo Electrónico:	jesgiocor@gmail.com		Número Telefónico:	3203045639	
Nombre del Supervisor:	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1985-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	295
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN BENITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A17JB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN BENITO	128	0	94800	\$12134400	63%
J10VG	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS LA ESTRELLA	0	36	94800	\$3412800	17.7%
I01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	0	132	94800	\$12513600	65%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 28060800	VEINTIOCHO MILLONES SESENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-05		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-05		1	\$ 14219390	982
2	2026-06-09	2026-08-31	2	\$ 60468920	1166

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		FEBRERO	\$ 23668404
2		MARZO	\$ 23576666
3		ABRIL	\$ 21099740
4		MAYO	\$ 23036400
5		JUNIO	\$ 28060800
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 96324900		\$ 171013210	\$ 119442010
			\$ 51571200
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 psiquiatría, conforme a su perfil 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.	LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL ENTORNO DIGITAL FUERON DESARROLLADAS DE ACUERDO CON LAS RESPONSABILIDADES INHERENTES A MI CARGO, APLICANDO MI EXPERIENCIA, CONOCIMIENTOS TÉCNICOS Y COMPETENCIAS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO EFECTIVO DE LOS OBJETIVOS ASIGNADOS.
2	Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud mental, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a usuarios, familias y cuidadores, de acuerdo con los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	-LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	LAS ACTIVIDADES REGISTRADAS EN DINÁMICA WEB FUERON DESARROLLADAS EN CONCORDANCIA CON LAS FUNCIONES DE MI CARGO Y MI EXPERIENCIA PROFESIONAL.-
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.	-LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	-LAS ACTIVIDADES REGISTRADAS EN DINÁMICA WEB FUERON DESARROLLADAS EN CONCORDANCIA CON LAS FUNCIONES DE MI CARGO Y MI EXPERIENCIA PROFESIONAL.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Participar en la elaboración, actualización y/o ajuste de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención en salud mental, así como aplicar los mismos en el desarrollo de las actividades contratadas, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, 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.	-LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	-LAS ACTIVIDADES REGISTRADAS EN DINÁMICA WEB FUERON DESARROLLADAS EN CONCORDANCIA CON LAS FUNCIONES DE MI CARGO Y MI EXPERIENCIA PROFESIONAL.
5	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.	- LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	- LAS ACTIVIDADES REGISTRADAS EN DINÁMICA WEB FUERON DESARROLLADAS EN CONCORDANCIA CON LAS FUNCIONES DE MI CARGO Y MI EXPERIENCIA PROFESIONAL.
6	Integrar su actuación profesional a las dinámicas asistenciales institucionales, con el propósito de favorecer el manejo integral del paciente, preservando en todo momento su independencia técnica, científica y profesional, y observando la normatividad legal vigente.	- LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL ENTORNO DIGITAL FUERON DESARROLLADAS DE ACUERDO CON LAS RESPONSABILIDADES INHERENTES A MI CARGO, APLICANDO MI EXPERIENCIA, CONOCIMIENTOS TÉCNICOS Y COMPETENCIAS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO EFECTIVO DE LOS OBJETIVOS ASIGNADOS.
7	Realizar valoraciones clínicas especializadas, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento en psiquiatría, acordes con la condición clínica del paciente, efectuando el seguimiento correspondiente cuando aplique, hasta su egreso y/o control ambulatorio.	- LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	- LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL ENTORNO DIGITAL FUERON DESARROLLADAS DE ACUERDO CON LAS RESPONSABILIDADES INHERENTES A MI CARGO, APLICANDO MI EXPERIENCIA, CONOCIMIENTOS TÉCNICOS Y COMPETENCIAS PROFESIONALES PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO EFECTIVO DE LOS OBJETIVOS ASIGNADOS.
8	Brindar información clara, suficiente y oportuna a los familiares, acudientes o representantes legales del paciente, relacionada con la evolución clínica, riesgos y posibles complicaciones del proceso terapéutico, en cumplimiento de los principios de confidencialidad, ética médica y normatividad vigente.	- LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	- LAS ACTIVIDADES REGISTRADAS EN DINÁMICA WEB FUERON DESARROLLADAS EN CONCORDANCIA CON LAS FUNCIONES DE MI CARGO Y MI EXPERIENCIA PROFESIONAL.
9	Entregar los productos e insumos 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 individuales propias de una relación laboral.	- LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	- LAS ACTIVIDADES REGISTRADAS EN DINÁMICA WEB FUERON DESARROLLADAS EN CONCORDANCIA CON LAS FUNCIONES DE MI CARGO Y MI EXPERIENCIA PROFESIONAL.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	- LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CORRESPONDEN A AQUELLAS PREVIAMENTE DEFINIDAS, ACORDADAS Y RESPALDADAS EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS ENTRE LAS PARTES.	- LAS ACTIVIDADES REGISTRADAS EN DINÁMICA WEB FUERON DESARROLLADAS EN CONCORDANCIA CON LAS FUNCIONES DE MI CARGO Y MI EXPERIENCIA PROFESIONAL.

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		\$ 23036400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1082122012	A-383			
2026	MAYO	2026	06	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTITRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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	\$ 9214560	\$ 1474330	\$ 1760000	
Salud					ALIANSALUD		\$ 1151820	\$ 1375000	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR S.A.		\$ 224467	\$ 268000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2674250	\$ 3403000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66987947102	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ			2026-06-21 10:50:45	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JESUS GIOVANNI CORTES RAMIREZ			2026-06-25 12:53:19	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA MARCELA MEZA FLOREZ			2026-06-25 18:43:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-06-26 11:34:35	
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 17:17:23	

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.



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

MARIA MARCELA MEZA FLOREZ
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS