

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	LUISA DAYANA HIDALGO PORTUGUEZ		Número de Documento:	1030638680	
Correo Electrónico:	luhidalgo@gmail.com		Número Telefónico:	3144417213	
Nombre del Supervisor:	JOSEF KLING GOMEZ	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código - Grado:	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3290-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	52	0	119000	\$6188000	28%
C10ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	52	0	119000	\$6188000	28%
C11ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	52	0	119000	\$6188000	28%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 18564000	DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-07-01	2026-08-31	1	\$ 32130000	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 18564000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 11424000	
3	ABRIL	\$ 25704000	
4	MAYO	\$ 21420000	
5	JUNIO	\$ 21420000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 110670000		\$ 142800000	\$ 98532000
			\$ 44268000
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 Anestesiología, aplicando su criterio técnico-científico y experiencia profesional 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.	Procedimientos médicos de acuerdo a la especialidad dentro de los servicios quirúrgicos, hospitalarios, de urgencias, observación, interconsultas y/o ambulatorios.	--Historia Clínica Sistematizada--
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, en el marco de las intervenciones propias del ejercicio anestesiológico.	Dar información clara y precisa a pacientes y familiares ante el procedimiento a realizar de los riesgos y beneficios del paciente.	Guías, protocolos y reportes
3	Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información correspondiente al acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	Diligenciar efectivamente toda la información del paciente y procedimientos realizados durante el servicio Guías y protocolos	Historia clínica Sistematizada
4	Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la práctica anestesiológica, 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.	Prestar servicios como médico en cirugía realizando actualizaciones de guías y protocolos.	Guías y protocolos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Contribuir desde su experticia profesional a la identificación, caracterización, manejo perioperatorio, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.	Orientar, comunicar y registrar a nuestros pacientes que deben seguir sobre las rutas de atención en salud Guías,	-Protocolos y reportes
6	Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	Procedimientos médicos de acuerdo a la especialidad y programación de actividades del servicio.	Yo nformes y reporte
7	Realizar la valoración preanestésica, el manejo anestésico y el seguimiento postanestésico, de acuerdo con el estado clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso o remisión, conforme a su criterio médico especializado.	Valorar, evolucionar y prescribir a los pacientes a cargo.	Historia Clínica Sistematizada
8	Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al procedimiento anestésico.	comunicación asertiva con familiares y pacientes	Historia Clínica Sistematizada
9	Entregar los productos y resultados del servicio especializado, derivados de su gestión profesional, de conformidad con las metas de producción pactadas contractualmente y los lineamientos definidos entre los pagadores y LA SUBRED SUR E.S.E., sin que ello implique subordinación laboral.	-Cumplir las actividades que se han asignadas durante el servicio -	Informes y reporte
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 en todo momento su autonomía técnica y científica.	Presentación de informes y reportes de acuerdo a las actividades desarrolladas	Informes y reportes

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		\$ 21420000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1082828982	LDHP-40			
2026	JUNIO	2026	07	21					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 8568000	\$ 1370880		\$ 1456700
Salud					FAMISANAR		\$ 1071000		\$ 1071000
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 208716		\$ 208800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2486605		\$ 2736500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	007971893
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUISA DAYNA HIDALGO PORTUGUEZ			2026-07-25 01:46:18	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JOSEPH KLING GOMEZ			2026-07-29 16:53:04	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2026-08-02 15:55:17	

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.



JOSEF KLING GOMEZ
MEDICO ESPECIALISTA



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	2026-07-21, 10:45:54 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	LUISA DAYANA HIDALGO PORTUGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030638680
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082828982
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	498307995
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 2.736.500
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	\$ 1.456.700	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 1.071.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 208.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 2.736.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 2.736.500



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

d07b98eb247dc271149df91285b4c6fd50faab8b9ab0b7cbc35632a437cd63a1539ee6aacceb38c8784a62c010de79d3

Número de Factura: LDHP-40

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 22/07/2026

Medio de Pago: Instrumento no definido

Fecha de Vencimiento: 24/07/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HIDALGO PORTUGUEZ LUISA DAYANA

Nombre Comercial: HIDALGO PORTUGUEZ LUISA DAYANA

Nit del Emisor: 1030638680

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Bogotá

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CR 81 B 6 C 10

Actividad Económica: 8621

Teléfono / Móvil: 3144417213

Correo: luhidalgop@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 900958564

Departamento: Bogotá

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: Cra 24C 54 47 sur

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 6017428585

Correo: contactenos@subredsuoccidente.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	002	Honorarios por prestación de servicios	NIU	1,00	\$ 18.564.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 18.564.000,00

Datos Totales



Documento generado el:
22/07/2026 11:15:12
Documento validado por la
DIAN:
22/07/2026 11:15:13
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	18564000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18564000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	18564000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 18564000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	18.564.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	18.564.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	18.564.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 18.564.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764108605361 Rango desde: 33 Rango hasta: 100 Vigencia: 2028-04-17

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 3290 2026.pdf	PS 3290 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026-CONTRATO 3290-2026.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2026-CONTRATO 3290-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CONTRATO 3290-2026.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2026 CONTRATO 3290-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CONTRATO 3290-2026.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2026 CONTRATO 3290-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CONTRATO 3290-2026.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 CONTRATO 3290-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CONTRATO 3290-2026.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2026 CONTRATO 3290-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA DE SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA DE SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ACTA Y DIPLOMA DE MEDICO ANESTESIOLOGO.pdf	ACTA Y DIPLOMA DE MEDICO ANESTESIOLOGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

141186954914



14. Buzón electrónico

1 0 3 0 6 3 8 6 8 0 | 8

8

Impuestos de Bogotá

3

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 3 0 6 3 8 6 8 0	
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9		Bogotá D.C. 1 1		Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
HIDALGO		PORTUGUEZ		LUISA	
34. Otros nombres		DAYANA			
35. Razón social					
36. Nombre comercial				37. Sigla	

38. País COLOMBIA			39. Departamento Bogotá D.C.			40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		
21 6 9			1 1			0 0 1		
41. Dirección principal CR 81 B 6 C 10								
42. Correo electrónico luhidalgop@gmail.com								
43. Código postal			44. Teléfono 1			45. Teléfono 2		
			3 1 4 4 1 7 2 1 3					

Actividad económica						Ocupación	52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
8 6 2 1	2 0 2 5 0 6 1 3						

	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
53. Código	5	4	9	5	2																					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario																										
49 - No responsable de IVA																										
52 - Facturador electrónico																										

Exportadores

54. Código

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

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: 0

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	HIDALGO PORTUGUEZ LUISA DAYANA
985. Cargo	CONTRIBUYENTE

KKE1CIk53J



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

LUISA DAYANA HIDALGO PORTUGUEZ

1030638680

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

MUERTE DIGNA

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

julio 24, 2026