

- 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

Descripcion	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 (2).pdf (Archivado)	PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 (2).pdf	PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2972-2025 CUENTA DE COBROMAYO 2025 .pdf.pdf	PS 2972-2025 CUENTA DE COBROMAYO 2025 .pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 .pdf	PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025 .pdf	PS 2972-2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025 .pdf	Proveedor Descargar Detalle

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
66489ba31b9c4e6eddc66d76d5347ef92210db45479e1cb8b940249b0becbc9d95b3e1deac25ce75280a051c8e2569c8
Número de Factura: JG-8
Fecha de Emisión: 12/08/2025
Fecha de Vencimiento: 31/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GONZALEZ ZARATE JOHANA CONSTANZA
Nombre Comercial: GONZALEZ ZARATE JOHANA CONSTANZA
Nit del Emisor: 53075750
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 56 A 2 90 P 4 BRR GALAN
Teléfono / Móvil: 6015338296
Correo: johacgonzalez@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 No 54-47 SUR
Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: 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	008	CONTRATO NO PS 2972 2 025 PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL EN LAS AREAS ASIGNADAS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	94	150,00	\$ 90.383,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 13.557.450,00

Notas Finales

Línea de negocio: Correspondiente al mes de agosto de 2025

Datos Totales



Documento generado el:
 12/08/2025 09:40:40
Documento validado por la DIAN:
 12/08/2025 09:40:41
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	13557450
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	13557450
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	13557450
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 13557450

Valores informativos

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	13.557.450,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	13.557.450,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	13.557.450,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 13.557.450,00

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764094238263 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-06-10

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53075750		GONZALEZ ZARATE JOHANA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 56A 2 90 CUARTO PISO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118103406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1697459434	9490234339	I	2025/08/14	2025/08/13	BANCOLOMBIA	0	\$3,029,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$9,486,282	\$1,612,900			\$9,486,282	\$1,185,800				\$0	\$0			\$9,486,282	\$231,100			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$9,486,282	\$1,612,900			\$9,486,282	\$1,185,800				\$0	\$0			\$9,486,282	\$231,100			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$9,486,282	\$1,612,900			\$9,486,282	\$1,185,800				\$0	\$0			\$9,486,282	\$231,100			\$0	\$0						
1	CC 53075750	GONZALEZ JOHANA	230901	30	\$9,486,282	\$1,612,900	EPS005	30	\$9,486,282	\$1,185,800		0		\$0	\$0	14-11	30	\$9,486,282	\$231,100	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)				\$9,486,282	\$1,612,900			\$9,486,282	\$1,185,800				\$0	\$0			\$9,486,282	\$231,100			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53075750		GONZALEZ ZARATE JOHANA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 56A 2 90 CUARTO PISO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118103406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-07		1697459434	9490234339	I	2025/08/14	2025/08/13	BANCOLOMBIA		0	\$3,029,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,612,900	\$0	\$0	\$1,612,900	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$1,612,900	\$0	\$0	\$1,612,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,100	\$0	\$0	\$231,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$231,100	\$0	\$0	\$231,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,185,800	\$0	\$0	\$1,185,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,185,800	\$0	\$0	\$1,185,800	
TOTAL				1	\$3,029,800	\$0	\$0	\$3,029,800	

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31
Nombre del Contratista:	JOHANA CONSTANZA GONZALEZ ZARATE		Número de Documento:	53075750
Correo Electrónico:	Johacgonzalez@gmail.com		Número Telefónico:	3118103406
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2972-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
B04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	150	0	90383	\$13557450	80.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 13557450	TRECE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-03-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-03-01	2025-08-31	1	\$ 89479170	26
2	2025-03-01	2025-08-31	2	\$ 89479170	26
3	2025-08-11	2025-10-31	3	\$ 14822812	1314
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 7049874	
2	FEBRERO			\$ 15184344	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	\$ 15726642
4	ABRIL	\$ 13015152
5	MAYO	\$ 14099748
6	JUNIO	\$ 13557450
7	JULIO	\$ 14642046
8	AGOSTO	\$ 13557450

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 33622476	\$ 227403628	\$ 106832706	\$ 120570922

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1) Prestar servicios de perfil Médico(a) Especializado(a) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	--Presto mis servicios como médico especialista en medicina interna en los servicios de URGENCIAS en la unidad de Meissen	--Atención de acuerdo a programación de agendas por cuadro de turnos asignados
2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	--Se realiza atención al paciente mediante atención de urgencias , 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 .	-Información registrada en medios magnéticos en el aplicativo dinámica gerencial
3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Diligencie correcta y completamente la historia clínica en medios magnéticos de los pacientes atendidos, cumpliendo las normas de bioseguridad y los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás entes competentes.	-Historia Clínica de paciente en el aplicativo dinámica gerencial
4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Se realiza la entrega oportuna de reportes e informes en los formatos diligenciados y certificados necesarios en la atención a los pacientes ,con reportes de consentimiento informado y garantizando el cumplimiento de las normas de bioseguridad	-Información registrada en medios magnéticos cumpliendo las normas de seguridad.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	--Informar mediante atención al paciente 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.	--Registrar la información del paciente en el aplicativo dinámica.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Se realiza la atención oportuna de acuerdo a programación de agendas para el cuidado integral del paciente acordadas con el supervisor del contrato, de acuerdo a normatividad legal vigente	-Programación de Agendas y asignación de turnos de acuerdo a programación supervisor
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	--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.	-Registrar en historia clínica la evolución del paciente y su procedimiento.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	--Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clínica registrada en dinámica web
9	9). Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E	--Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeación con el Supervisor del contrato.	-Agenda programación de turnos
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente	-Historia Clínica registrada en dinámica web

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	\$ 14642046
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9490234339	JG-8		
2025	JULIO	2025	08	13			CATORCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUARENTA Y SEIS PESOS	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras								
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	\$ 5856818	\$ 937091	\$ 1612900
Salud					SÁNTITAS		\$ 732102	\$ 1185800
ARL				3	SURA		\$ 142672	\$ 231100
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1699766	\$ 3029800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	65261955452

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOHANA CONSTANZA GONZALEZ ZARATE	2025-08-26 19:14:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-08-27 11:57:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-08-28 16:24:32

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS