

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	HUBERT IVAN MALDONADO MELO		Número de Documento:	19455057	
Correo Electrónico:	hubert_maldonado@gmail.com		Número Telefónico:	3005551015	
Nombre del Supervisor:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	Código Grado:	- 213-32

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3780-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
A24TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS TUNAL	30	0	90846	\$2725380	16.1%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	108	0	90846	\$9811368	58.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 12536748	DOCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-20		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 0	0
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 4360608	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	FEBRERO	\$ 10901520	
3	MARZO	\$ 11991672	
4	ABRIL	\$ 9266292	
5	MAYO	\$ 13626900	
6	JUNIO	\$ 11991672	
7	JULIO	\$ 9811368	
8	AGOSTO	\$ 11446596	
9	SEPTIEMBRE	\$ 9811368	
10	OCTUBRE	\$ 12536748	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 135178848		\$ 135178848	\$ 105744744
			\$ 29434104
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	-Prestar servicios como Médico Especialista en el servicio de Gin ecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos	-Programación de actividades
2	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.	-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	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 (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-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	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.	-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	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.	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
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 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	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente.	-Historia clínica.
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.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil.	-Supervisor Supervisor
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor Supervisor

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		\$ 9811368
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7990999222	FAC1120			
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				SI	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 3924547	\$ 627928	\$ 0	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 490568	\$ 1243400	
ARL				3	POSITIVA		\$ 95602	\$ 242400	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1138982	\$ 1485800	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	CORRIENTE	Número de Cuenta	4260002524

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HUBERT IVAN MALDONADO MELO	2025-10-24 14:59:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HUBERT IVAN MALDONADO MELO	2025-10-24 15:00:21
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	2025-10-27 09:50:42
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-10-28 05:56:48
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	2025-11-18 12:40:38

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

24/10/25, 2:53 p.m.

Factura - iSligo

Hubert Ivan Maldonado

NIT 19.455.057-1 CR 64 24 47 APT 2014 Tel: (300) 5551015 Bogotá - Colombia

hubert_maldonado@hotmail.com



Factura electrónica de venta

N.º 1120

Señores	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE		
LIENDRE	900.958.564-9	Teléfono	(031) 7300000
Dirección	Carrera 20 # 47B -35 sur	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/10/2025, 13:48
Expedición	24/10/2025, 13:48
Vencimiento	24/10/2025

Artículo	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	138.00	12.536.748,00

Total de artículos: 1

Valor en Letras:

Doce millones quinientos treinta y seis mil setecientos cuarenta y ocho pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-24 por \$ 12.536.748,00

Observaciones:

Favor Consignar/ Transferir a Cuenta Corriente Banco Davivienda numero 004260002524 a Nombre de Hubert Iván Maldonado CC 19.455.057

Bruto total	12.536.748,00
Total a Pagar	12.536.748,00

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764087834017 aprobado en 20250128 prefijo desde el número 1101 al 1190 Vigencia: 6 Meses**

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 6.9%

CUFE: b3c9eab34017b495f5aecc3868aa0bc75977758339fc1c3fe0c355a899073bd645caed1bc64e3918e8210bedd717d28

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sligo Nube, Firma electrónica: ver en el XML

1/1

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio

→

Menú

→

Administración de contratos

UTC -5 15:48:08

HUBERT IVAN MALDO...

Aumentar el contraste

Buscar...

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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
☐	HUBERT MALDONADO ENERO 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO ENERO 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	HUBERT MALDONADO FEBRERO 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO FEBRERO 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	HUBERT MALDONADO MARZO 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO MARZO 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	HUBERT MALDONADO ABRIL 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO ABRIL 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	HUBERT MALDONADO MAYO 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO MAYO 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	HUBERT MALDONADO JUNIO 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO JUNIO 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	HUBERT MALDONADO JULIO 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO JULIO 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	HUBERT MALDONADO AGOSTO 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO AGOSTO 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
	MALDONADO BRE 3780-2025.pdf	HUBERT MALDONADO SEPTIEMBRE 3780-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados