Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	ANDRES MAURICIO CASTELBLANCO ROJAS		**Número de Documento:**	1013625664	
Correo Electrónico:	andres-castelblanco@juanncorpas.edu.co		**Número Telefónico:**	3043774701	
Nombre del Supervisor:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	**Cargo:**	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	**Código - Grado:**	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4336-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	6	90846	$17442432	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 17442432**	**DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		**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	$ 38700396	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 14717052	1767

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 6540912
2	FEBRERO	$ 19622736
3	MARZO	$ 18532584

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 18532584
5	MAYO	$ 18532584
6	JUNIO	$ 17987508
7	JULIO	$ 18532584
8	AGOSTO	$ 19622736
9	SEPTIEMBRE	$ 16352280
10	OCTUBRE	$ 17442432

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 135178848	**$ 188596296**	**$ 171698940**	**$ 16897356**

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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-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	-Programacion 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 realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demas 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
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 clinica, sistema dinámica

© Siasur - 2025

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	-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	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 clìnico 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 evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico 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 de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9493800522	FE16		$ 16352280
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	24				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 6540912	$ 1046546	**$ 1117800**
Salud		FAMISANAR		$ 817614	**$ 821700**
ARL	3	SURA		$ 159337	**$ 160200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1898304**	**$ 2099700**

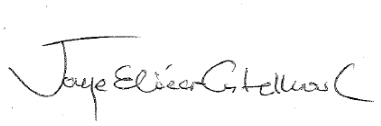
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550001000042794

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDRES MAURICIO CASTELBLANCO ROJAS	2025-10-25 19:13:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	2025-10-27 10:02:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-10-28 05:46:29
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 12:40:34

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625664		CASTELBLANCO ROJAS ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 # 80-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043774701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1875812487	9493800522	I	2025/10/16	2025/10/24	BANCO ITAU	8	$2,099,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,540,913	$1,112,200			$6,540,913	$817,700			$0	$0			$6,540,913	$159,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$6,540,913	$1,112,200			$6,540,913	$817,700			$0	$0			$6,540,913	$159,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$6,540,913	$1,112,200			$6,540,913	$817,700			$0	$0			$6,540,913	$159,400		$0	$0
1	CC 1013625664	CASTELBLANCO ANDRES	230301	30	$6,540,913	$1,112,200	EPS017	30	$6,540,913	$817,700		0	$0	$0	14-11	30	$6,540,913	$159,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$6,540,913	$1,112,200			$6,540,913	$817,700			$0	$0			$6,540,913	$159,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625664		CASTELBLANCO ROJAS ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 28 # 80-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043774701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1875812487	9493800522	I	2025/10/16	2025/10/24	BANCO ITAU	8	$2,099,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,112,200	$5,600	$0	$1,117,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,112,200	$5,600	$0	$1,117,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,400	$800	$0	$160,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$159,400	$800	$0	$160,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$817,700	$4,000	$0	$821,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$817,700	$4,000	$0	$821,700
TOTAL				1	$2,089,300	$10,400	$0	$2,099,700

ANDRES MAURICIO CASTELBLANCO ROJAS

NIT: 1013625664-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

LOS COMUNEROS M J L 2, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 13001

Tel. 3114032351

Email. jbauty25@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764082232262 válida desde 2024-10-25 hasta 2026-10-25 rango desde FE1 hasta FE50.

Nombre o Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT :	900958564
Dirección:	CRA 24 C 54 47 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 13001
Teléfono:	6017300000
Email:	contabilidad@subredsur.gov.co

Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	31/10/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE16**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:05:35-05:00**
FECHA FIRMADO:	**24/10/2025 09:05:39**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	10	2025	31	10	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2024001	HONORARIOS MEDICOS MES DE OCTUBRE 2025	NIU	192,00	$90.846,00				0,00	$17.442.432,00

Notas:

SON: (diecisiete millones cuatrocientos cuarenta y dos mil cuatrocientos treinta y dos pesos)

CUFE: 6d4a03913a1b6d640b1dfa9558e19bad85913084e5756f1101e7e7a84cb071dc0dee6ba9bcd44f5eacae108cb8d2b92b

Subtotal:	$17.442.432,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$17.442.432,00
ReteRenta:	$1.744.243,20
Neto Factura:	$15.698.188,80

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$17.442.432,00	10,00 %	$1.744.243,20

Firma Digital: X4AC0reNozp++yJhqGad315KPn9x99OEd0pqDD4ZxidYclCsldEnWTAwvm020b5n
ElmgliUHdYUAgpMkzbJkqRUvX1uMJm1Z1UpMzFM0bfBMSeD460
I+KDw3sbJGYY6L PF/0fayKFaeG2ReNI+wulSeSglehQTshXXDoXxSnHeyTLklZfwg2d3yH8evEZA7Y 18snCdlUfaK8l349tlEor5fuAPNXXB/MJFt
lUs92wd3dgBqU6NQqtQt/pewP9XXu 0gbk7zDl9bVAzivtwZvfpzyPi8MEs9tKw+XPdVmZEp5mr8172dVLvBNopS3HYr2m O0t9p05o9RF/AYFvUAz2
Xw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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		
☐	ANDRES CASTELBLANCO ENERO 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO ENERO 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CASTELBLANCO FEBRERO 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO FEBRERO 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CASTELBLANCO MARZO 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO MARZO 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CASTELBLANCO ABRIL 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO ABRIL 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CASTELBLANCO MAYO 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO MAYO 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CASTELBLANCO JUNIO 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO JUNIO 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CASTELBLANCO JULIO 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO JULIO 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CASTELBLANCO AGOSTO 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO AGOSTO 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CASTELBLANCO SEPTIEMBRE 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO SEPTIEMBRE 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >