

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-01	Hasta:	2025-11-30			
Nombre Contratista:	del	ANDREA MONTAÑA CASTRO	Número de Documento:	1026272539			
Correo Electrónico:	areamont191290@gmail.com		Número Telefónico:	3208013818			
Nombre Supervisor:	del	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ	Cargo:	COORDINADOR DE URGENCIAS	Código Grado:	-	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2979-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
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	Procentaje(%) Centro de Costos
B05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	DE DE USS MEISSEN	174	0	90846	\$15807204	93.5%
I05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	DE USS MEISSEN	0	36	90846	\$3270456	19.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 19077660	DIECINUEVE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTAPESOS					

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	2025-07-15	NUL	1	\$ 1544382	26
2	2025-08-11	2025-10-31	2	\$ 62138664	1314
3	2025-10-20	2025-11-30	3	\$ 20712888	1767
4	2025-11-14	2026-01-16	4	\$ 18774840	1890

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

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 6450066	
2	FEBRERO	\$ 18532584	
3	MARZO	\$ 20712888	
4	ABRIL	\$ 23983344	
5	MAYO	\$ 24528420	
6	JUNIO	\$ 21257964	
7	JULIO	\$ 19622736	
8	AGOSTO	\$ 21803040	
9	SEPTIEMBRE	\$ 19077660	
10	OCTUBRE	\$ 19077660	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 135178848	\$ 238349622	\$ 195046362	\$ 43303260
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 los servicios en la Subred Sur como profesional especializado Medico Pediatra, de acuerdo a la normatividad vigente.	-Registro dinámica
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.	-Informar mediante atención al paciente pediátrico y a los padres 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.	-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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Se realiza atención al paciente de pediatría mediante atención de hospitalización, 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	-Historia clínica.

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.	-Diligenciamiento de formatos de acuerdo a la normatividad vigente. "Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo " Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-Historia clínica.
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.	Identificación, valoración plan de manejo al paciente pediátrico.	-Historia clínica.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Articulación con el equipo misional, plan de manejo y tratamiento con el paciente pediátrico.	-Registro dinámica.
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.	-Valoración y seguimiento a paciente pediátrico en hospitalización, Se brinda información de autocuidado al familiar hasta el egreso del paciente y se realiza el control ambulatorio de pediatría por consulta externa, Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, examen físico con evolución a los pacientes pediátricos.	-Historia clínica.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar de manera oportuna , pertinente y veraz, información tanto a familiares , pacientes y autoridad competente durante el transcurso de las actividades , procedimientos, evolución diaria de pacientes.	-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	-Cumplimiento al 100% de las actividades asignadas en el contrato, cumpliendo con los lineamientos establecidos de acuerdo a la normatividad vigente. 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.	-Historia clínica.
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Demas actividades asignadas en el contrato.	-Historia clínica.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	de el \$ 19077660
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	OCTUBRE	2025	11	11	9494628269	FVE40		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECINUEVE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 7631064	\$ 1220970	\$ 1297400
Salud				SÁNTAS			\$ 953883	\$ 953900
ARL				3			POSITIVA	\$ 185893
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2214687	\$ 2437200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488413077402

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA MONTAÑA CASTRO	2025-11-26 09:29:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ	2025-11-27 20:46:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-11-30 13:11:38

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 Jonathan Bautista Hernandez.

**JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
COORDINADOR DE URGENCIAS**



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 18:18:20
AREAMONT

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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](#)

Cancelar

< Evalu

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

11 Nov, 2025(UTC -5) 18:18:20

Salir

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	
Pago 001	FVE39	28 días de tiempo transcurrido <small>(14/10/2025 11:18:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	-	19.077.660 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO CTO 2979 DE 21 AL 31 DE 2025.pdf	CUENTA ENERO CTO 2979 DE 21 AL 31 DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO CTO 2979 2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 2979 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO CTO N 2979 2025.pdf	CUENTA MARZO CTO N 2979 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2979-2025 ABRIL 2025.pdf	CONTRATO 2979-2025 ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2979-2025 MAYO 2025.pdf	CONTRATO 2979-2025 MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2979-2025 JUNIO 2025.pdf	CONTRATO 2979-2025 JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2979-2025 JULIO 2025.pdf	CONTRATO 2979-2025 JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2979-2025 AGOSTO 2025.pdf	CONTRATO 2979-2025 AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2979-2025 SEPTIEMBRE 2025.pdf	CONTRATO 2979-2025 SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CONTRATO 2979-2025 OCTUBRE 2025.pdf	CONTRATO 2979-2025 OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión 2025-10	Planilla 9494628269	Planilla I	Limite 2025/11/12	Pago 2025/11/11	Banco BANCO DAVIVIENDA
Salud 2025-10	Planilla 1921206141				Dias.Mora 0
					Valor \$2,437,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,297,400	\$0	\$0	\$1,297,400
COLPENSIONES	25-14	900.336.004		1	\$1,297,400	\$0	\$0	\$1,297,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,900	\$0	\$0	\$185,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153		1	\$185,900	\$0	\$0	\$185,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$953,900	\$0	\$0	\$953,900
SANITAS	EPS005	800.251.440		1	\$953,900	\$0	\$0	\$953,900
TOTAL				1	\$2,437,200	\$0	\$0	\$2,437,200

ANDREA MONTAÑA CASTRO

NIT: 1026272539-1

Régimen: No responsable de IVA

Tipo Persona: Natural

CR 69 47 50 AP 704 TO 5, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 111071

Tel. 3208013818

Regimen simple de tributacion responsabilidad 47, servicio excluido de iva , favor abstenerse de realizar retencion de renta e ica

Autorización facturación electrónica No. 18764098981264 válida desde 2025-09-22 hasta 2026-03-22 rango desde FVE38 hasta FVE50.

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT:	900958564-9	No. de Factura	FVE40
Nombre o Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E . UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	Fecha Emisión	05/11/2025 17:02:12-05:00
Dirección:	CR 20 47B SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 111951	Fecha Vencimiento	30/11/2025
Teléfono:	7693131	Moneda	COP Colombia, Pesos
Email:	CPS.FACTURACIONELECTRONICA@SUBREDSUR.GOV.	Forma de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Consignación bancaria
		Fecha de Pago:	30/11/2025
		Total de Lineas	1
		Fecha Firmado	05/11/2025 17:02:15

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos		Dcto.	Total
						Nom.	% o Val.		
1	001	SERV PEDIATRIA	94	210,00	\$90.846,00			0,00	\$19.077.660,00
		Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe	Subtotal:			\$19.077.660,00
						Cargos:			\$0,00
						Descuento:			\$0,00
						Total:			\$19.077.660,00

Notas:	SERV SUB RED SUR
--------	------------------

Total con letra:	(DIECINUEVE MILLONES SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS)
CUFE:	3557c7540dda250c3e32f0c154f36aa12a658830e08fcc01229b9487d38162a9015e8b6103e161d8b73e77545949e4e5

Firma Digital: quiT5BejrPyOAgiKIPQ5JGdfk9vMHMkysXVaO13Q3eO7n2pDPhpHepU/o6YNiv7x
dVnkk4pNidCjEsFbv+UoA4yo+u75sGzjoPHWxwSNUCWwyGsz43W
64JKITeHOfFuC 1NYTlloRapijhWsxumGW43E fFQgOV7c83QuCn33IzoVRazlcC5b8Cnf7kFD6Tn0 83njKD6bXZAt2qpkp7mxtlJlQ4F1BqnhyhSK
6Mpw0CJe6HOU3OwCb+RCra4YTHw VAX/6yBfyYcP2pbF1nwx6B1MxV2vo45KXXDAP9crzrT1o5EcCXkEewqTD6CYG diZlyWXQbOsHdwQKE0aW
Kg==

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.

