

**DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-11-01	<b>Hasta:</b>	2025-11-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS		<b>Número de Documento:</b>	79531797
<b>Correo Electrónico:</b>	juanc.romeroco@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3043342592
<b>Nombre del Supervisor:</b>	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	<b>Cargo:</b>	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	<b>Código Grado:</b> - 213-32

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2120-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	26
<b>Perfil:</b>	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS MEISSEN				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	6	0	90846	\$545076	3.2%
A24ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	48	0	90846	\$4360608	25.8%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	132	12	90846	\$13081824	77.4%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 17987508</b>	<b>DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHOPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-23			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-08-31
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 44605386	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 9266292	1767

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>					
3	2025-11-27	2026-01-16	3	\$ 16897356	1956
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>		<b>Mes Cuenta de Cobro</b>		<b>Valor a Pagar</b>	
1		ENERO		\$ 11355750	
2		FEBRERO		\$ 17442432	
3		MARZO		\$ 18532584	
4		ABRIL		\$ 18532584	
5		MAYO		\$ 18532584	
6		JUNIO		\$ 18532584	
7		JULIO		\$ 19622736	
8		AGOSTO		\$ 16352280	
9		SEPTIEMBRE		\$ 16352280	
10		OCTUBRE		\$ 17987508	
11		NOVIEMBRE		\$ 17987508	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>		<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 135178848		\$ 205947882		\$ 191230830	\$ 14717052
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>		<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>	
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 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	

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
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
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 gerencial
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 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.	-Cumplir con las actividades y productos correspondientes al mes de acuerdo a los lineamientos de la Subred Sur E.S.E	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica gerencial
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

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	\$ 17987508	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	OCTUBRE	2025	11	18	9494802613	FJCR11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	\$ 7195003	\$ 1151200	\$ 1223800	
Salud					ALIANSALUD		\$ 899375	\$ 899700	
ARL				3	SURA		\$ 175270	\$ 175400	
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 2088133</b>	<b>\$ 2298900</b>	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	62747516231
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS		2025-11-27 19:52:42		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS		2025-12-01 16:30:17		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUAN CARLOS ROMERO CONTRERAS		2025-12-01 17:22:20		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR		2025-12-01 20:30:31		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2025-12-03 14:10:40		
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		2025-12-10 12:39:51		

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**

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

**MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 79531797		ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 30A # 25A - 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-10	2025-10	1936629841	9494802613	1	2025/11/26	2025/11/18	0	\$2.089,600	

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$6,542,000	\$1,112,400			\$6,542,000	\$817,800			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$159,400			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$0			
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$6,542,000	\$1,112,400			\$6,542,000	\$817,800			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$159,400			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$0			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$6,542,000	\$1,112,400			\$6,542,000	\$817,800			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$159,400			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$0			
1	CC 79531797	ROMERO JUAN	230901	30	\$6,542,000	\$1,112,400	EPS001	30	\$6,542,000	\$817,800	0	14-11	\$6,542,000	\$159,400	14-11	30	\$6,542,000	\$159,400			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$0			
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$6,542,000	\$1,112,400			\$6,542,000	\$817,800			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$159,400			\$6,542,000	\$0			\$6,542,000	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 79531797		ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE
Dirección		Sucursal Principal	Exonerado SENAE e ICBF
CRA 30A # 25A - 20		PRINCIPAL	No
Ciudad/Departamento		Banco	
BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		BANCOLOMBIA	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
2025-10	9494802613	I	2025/11/26
Salud	Pago	Planilla	Pago
2025-10	1936829841		2025/11/18
Limite		Días Mora	
2025/11/26		0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,112,400	\$0	\$0	\$1,112,400	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$1,112,400	\$0	\$0	\$1,112,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$159,400	\$0	\$0	\$159,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$159,400	\$0	\$0	\$159,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$817,800	\$0	\$0	\$817,800	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$817,800	\$0	\$0	\$817,800	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$2,089,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,089,600</b>	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 79531797		ROMERO CONTRERAS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Clave	Tipo
2025-10	1966129642	9495657651	N
Sucesal Principal		Dirección	Exonerado SENA e ICBF
PRINCIPAL		CRA 30A # 25A - 20	No
Ciudad/Departamento		Telefono	Exonerado SENA e ICBF
BOGOTA-BOGOTA D.E.		55555555	No

Fecha		Pago	
Limite	Pago	Días Mora	Valor
2025/11/26	2025/12/01	5	\$209,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$110,800	\$600	\$0	\$111,400	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$110,800	\$600	\$0	\$111,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$100	\$0	\$16,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$15,900	\$100	\$0	\$16,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$81,600	\$300	\$0	\$81,900	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$81,600	\$300	\$0	\$81,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$208,300</b>	<b>\$1,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$209,300</b>	

**JUAN CARLOS ROMERO**

Cédula 79531797

Teléfono: 3246878493

Dirección: Cra 30a # 25a -20 Apto 403

Ciudad: BOGOTA (Colombia/DISTRITO CAPITAL)

Factura electrónica de venta  
No. FJCR11



Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR  
E.S.E

NIT: 900958564

Teléfono: 7300000

Dirección: CR 20 47 B 35 SUR

Ciudad: BOGOTA (Colombia/DISTRITO CAPITAL)

Fecha: 2025-11-21

Valor: \$17,987,508.00

Detalle: SERVICIOS MEDICOS NOVIEMBRE 2025 SUBRED  
SUR

Fecha de vencimiento: 2025-11-21

Item	Cantidad	Precio unitario	Subtotal	Valor impuesto	Total
SERVICIOS MEDICOS	198	\$90,846.00	\$17,987,508.00	\$0.00	\$17,987,508.00
Totales			\$17,987,508.00	\$0.00	\$17,987,508.00

Forma de pago	Medio de pago	Fecha de vencimiento	Valor
Crédito	Consignación bancaria	2025-11-21	\$17,987,508.00

CUFE

e231d2e34fb5e967083ceffad9ee733936c00499911944f6ea5ab4518d96471f7048d27fe22ac7c12bd157ec737579e0

Aprobado

Recibido

C.C. o NIT



- 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

### VER CONTRATO

#### Ejecución del Contrato

#### 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					

#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> Cuenta Enero 2025 -2- Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Enero 2025 -2- Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Febrero 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Febrero 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Marzo 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Marzo 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Abril 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Abril 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Mayo 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Mayo 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Junio 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Junio 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Julio 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Julio 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Agosto 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Agosto 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Septiembre 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Septiembre 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Octubre 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Cuenta Octubre 2025 Contrato N°2120-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>