

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-12-01	<b>Hasta:</b>	2025-12-31	
<b>Nombre del Contratista:</b>	EDILBERTO JESUS VAN GRIEKEN GONZALEZ		<b>Número de Documento:</b>	84086764	
<b>Correo Electrónico:</b>	ticovan0930@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3013837191	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	JOSEF KLING GOMEZ	<b>Cargo:</b>	MEDICO ESPECIALISTA	<b>Código - Grado:</b>	213-32

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2212-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	26
<b>Perfil:</b>	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS TUNAL				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	54	115000	\$27600000	144.1%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	0	12	115000	\$1380000	7.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 28980000</b>	<b>VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-11			<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	2025-06-24		1	\$ 54426000	26
2	2025-08-11	2025-10-31	2	\$ 79350000	1314
3	2025-10-20	2025-11-30	3	\$ 38640000	1767
4	2025-11-27	2026-01-16	4	\$ 20480000	1956
5	2025-12-11		5	\$ 5165000	2122

Carrera 20 No. 47 b - 33 Sur --- Código postal. 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2025-12-11		6	\$ 5165000	2122
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 23460000	
2		FEBRERO		\$ 31740000	
3		MARZO		\$ 30360000	
4		ABRIL		\$ 27600000	
5		MAYO		\$ 33120000	
6		JUNIO		\$ 30360000	
7		JULIO		\$ 27600000	
8		AGOSTO		\$ 28980000	
9		SEPTIEMBRE		\$ 30360000	
10		OCTUBRE		\$ 28980000	
11		NOVIEMBRE		\$ 27600000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 153264000		\$ 356490000		\$ 320160000	
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 MEDICO EN CIRUGIA		--HISTORIA CLINICA	
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.	--PRESENTA INFORMES Y REPORTES		-- INFORMES Y REPORTES	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	--VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-- HISTORIA CLINICA
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.	--PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-- GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	--CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-- HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO -	-INFORMES Y REPORTE
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.	--VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-- HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	--COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES -	-HISTORIA CLINICA
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.	-UMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-- INFORMES Y REPORTES
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--PRESENTAR INFORMES Y REPORTES	-- INFORMES Y REPORTES

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 27600000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	NOVIEMBRE	2025	12	04	9496005568	EJVG-52		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 11040000	\$ 1766400	\$ 1876800
Salud					NUEVA EPS		\$ 1380000	\$ 1380000
ARL				3	POSITIVA		\$ 268934	\$ 269000
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 3204029</b>	<b>\$ 3525800</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	09631120137		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				EDILBERTO JESUS VAN GRIEKEN GONZALEZ		2025-12-15 19:38:50		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				EDILBERTO JESUS VAN GRIEKEN GONZALEZ		2025-12-15 22:16:33		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				JOSEPH KLING GOMEZ		2025-12-16 16:20:42		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-12-18 09:10:10		

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.



**JOSEF KLING GOMEZ**  
**MEDICO ESPECIALISTA**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 84086764		VANGRIEKEN GONZALEZ EDILBERTO JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4No. 13-42	MAICAO-LA GUAJIRA	7255554	No

**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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$11,040,000	\$1,876,800			\$11,040,000	\$1,380,000			\$0	\$0			\$11,040,000	\$269,000		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$11,040,000	\$1,876,800			\$11,040,000	\$1,380,000			\$0	\$0			\$11,040,000	\$269,000		\$0	\$0
<b>Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados)</b>					\$11,040,000	\$1,876,800			\$11,040,000	\$1,380,000			\$0	\$0			\$11,040,000	\$269,000		\$0	\$0
1	CC 84086764	VAN-GRIEKEN EDILBERTO	230301	30	\$11,040,000	\$1,876,800	EPS005	30	\$11,040,000	\$1,380,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$11,040,000	\$269,000	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$11,040,000	\$1,876,800			\$11,040,000	\$1,380,000			\$0	\$0			\$11,040,000	\$269,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1981173613	9496005568	I	2025/12/16	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$3,525,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,876,800	\$0	\$0	\$1,876,800
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$1,876,800	\$0	\$0	\$1,876,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$269,000	\$0	\$0	\$269,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$269,000	\$0	\$0	\$269,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,380,000	\$0	\$0	\$1,380,000
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$1,380,000	\$0	\$0	\$1,380,000
<b>TOTAL</b>					<b>1</b>	<b>\$3,525,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$3,525,800</b>



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)**Datos guardados**2 [Condiciones](#)


&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

3 [Bienes y servicios](#)**VER CONTRATO**4 [Documentos del Proveedor](#)**Ejecución del Contrato**5 [Documentos del contrato](#)6 [Información presupuestal](#)**Plan de Pagos**7 **Ejecución del Contrato**

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización?  Sí  No

8 [Modificaciones del Contrato](#)9 [Incumplimientos](#)

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"/>	CTO 2212-2025 CTA ENERO TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA ENERO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA FEBRERO TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA FEBRERO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA MARZO TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA MARZO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA ABRIL TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA ABRIL TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA MAYO TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA MAYO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA JUNIO TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA JUNIO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA JULIO TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA JULIO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA AGOSTO TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA AGOSTO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA SEPTIEMBRE TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA SEPTIEMBRE TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA OCTUBRE TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA OCTUBRE TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	CTO 2212-2025 CTA NOVIEMBRE TUNAL TICO.pdf	CTO 2212-2025 CTA NOVIEMBRE TUNAL TICO.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>




&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
3f19745d908c9da33937b5eda3b3d917fd45f7fe20a6646e177ce9e5ec71e808241e36b37d1f9a9a67141072f46b0269  
Número de Factura: EJVG-52  
Fecha de Emisión: 15/12/2025  
Fecha de Vencimiento: 31/12/2025  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Consignación bancaria  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VAN-GRIEKEN GONZALEZ EDILBERTO JESUS  
Nombre Comercial: VAN-GRIEKEN GONZALEZ EDILBERTO JESUS  
Nit del Emisor: 84086764  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: O-47  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
Actividad Económica: 8621  
País: Colombia  
Departamento: La Guajira  
Municipio / Ciudad: Maicao  
Dirección: CL 4 N 13 42  
Teléfono / Móvil: 3013837191  
Correo: ticovan0930@hotmail.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: O-15  
Responsabilidad tributaria: 04 - INC  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CR 20 47B 35 SUR  
Teléfono / Móvil: 6017428585  
Correo: cps.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	85101501	Servicios Medicos Especializados	HUR	252,00	\$ 115.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 28.980.000,00

## Notas Finales

HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ANESTESIOLOGO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025. FACTURADOR PERTENECIENTE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION, NO REALIZAR RETENCIONES EN LA FUENTE NI POR CONCEPTO DE ICA

Línea de negocio: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

## Datos Totales



**Documento generado el:**  
 15/12/2025 19:58:56  
**Documento validado por la DIAN:**  
 15/12/2025 19:58:57  
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
 800197268  
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
 Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

<b>Subtotal</b>	28980000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	28980000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	0
<b>Total neto factura (=)</b>	28980000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 28980000</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	28.980.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	28.980.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	28.980.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 28.980.000,00</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764096106767 Rango desde: 42 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-01-25