

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	EDILBERTO JESUS VAN GRIEKEN GONZALEZ		Número de Documento:	84086764	
Correo Electrónico:	ticovan0930@hotmail.com		Número Telefónico:	3013837191	
Nombre del Supervisor:	JOSEF KLING GOMEZ	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código - Grado:	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2212-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	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	30	115000	\$24840000	129.7%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	0	12	115000	\$1380000	7.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 26220000	VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-11			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
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
7	2026-01-10	2026-01-31	7	\$ 24035000	79
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	
12		DICIEMBRE		\$ 28980000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 153264000		\$ 380525000		\$ 349140000	
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.	-CUMPLIR 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									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 28980000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9497594089	EJVG-54			
2025	DICIEMBRE	2026	01	06					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 11592000	\$ 1854720	\$ 1970800
Salud						NUEVA EPS		\$ 1449000	\$ 1449000
ARL					3	POSITIVA		\$ 282381	\$ 282400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 3364230	\$ 3702200
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		2026-01-22 12:07:06		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JOSEPH KLING GOMEZ		2026-01-23 15:58:54		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-01-24 22:31:04		

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2062765109	9497594089	I	2026/01/19	2026/01/06	BANCOLOMBIA	0	\$3,702,200

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		
1	CC 84086764	VAN-GRIEKEN EDILBERTO	230301	30	\$11,592,000	\$1,970,800	EPS005	30	\$11,592,000	\$1,449,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$11,592,000	\$282,400	0	\$0	\$0		
Total		Afiliados (1)			\$11,592,000	\$1,970,800			\$11,592,000	\$1,449,000			\$0	\$0			\$11,592,000	\$282,400		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,970,800	\$0	\$0	\$1,970,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,970,800	\$0	\$0	\$1,970,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$282,400	\$0	\$0	\$282,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$282,400	\$0	\$0	\$282,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,449,000	\$0	\$0	\$1,449,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,449,000	\$0	\$0	\$1,449,000
TOTAL				1	\$3,702,200	\$0	\$0	\$3,702,200

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2535887e3473baa4df484b9cdb054600a851527f643660ac0f4a97b63d36424f14e5ae6651dacac19aa72e84fa14494c
Número de Factura: EJVG-54
Fecha de Emisión: 13/01/2026
Fecha de Vencimiento: 31/01/2026
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	228,00	\$ 115.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 26.220.000,00

Notas Finales

HONORARIOS POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO ANESTESIOLOGO DURANTE EL PERIODO DEL 1 AL 31 DE ENERO DE 2026. FACTURADOR PERTENECIENTE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION, NO REALIZAR RETENCIONES EN LA FUENTE NI POR CONCEPTO DE ICA

Línea de negocio: SERVICIOS MEDICOS DE ESPECIALISTAS

Datos Totales



Documento generado el:
 13/01/2026 16:38:11
Documento validado por la DIAN:
 13/01/2026 16:38:12
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	26220000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	26220000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	26220000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 26220000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	26.220.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	26.220.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	26.220.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 26.220.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
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



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

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

Datos guardados

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

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >