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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
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	0	90846	$16897356	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 16897356**	**DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS**					

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
3	2025-11-27	2026-01-16	3	$ 16897356	1956
4	2025-12-11		4	$ 3906378	2122
5	2025-12-11		5	$ 3906378	2122
6	2026-01-10	2026-01-31	6	$ 14626206	79

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 6540912
2	FEBRERO	$ 19622736
3	MARZO	$ 18532584
4	ABRIL	$ 18532584
5	MAYO	$ 18532584
6	JUNIO	$ 17987508
7	JULIO	$ 18532584
8	AGOSTO	$ 19622736
9	SEPTIEMBRE	$ 16352280
10	OCTUBRE	$ 17442432
11	NOVIEMBRE	$ 17442432
12	DICIEMBRE	$ 17987508
13	ENERO	$ 16897356

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 135178848	**$ 227932614**	**$ 224026236**	**$ 3906378**

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

© Siasur - 2026

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 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
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 clìnico 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	$ 17987508
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9498131567	FE19		
2025	**DICIEMBRE**	**2026**	**01**	**20**				

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	PORVENIR	$ 7195003	$ 1151200	**$ 1224300**
Salud		FAMISANAR		$ 899375	**$ 900000**
ARL	3	SURA		$ 175270	**$ 175500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2088133**	**$ 2299800**

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	2026-01-21 15:38:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	2026-01-22 12:38:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-24 21:04:45
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	2026-02-19 13:57:42

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

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
2025-12	2025-12	2095331489	9498131567	I	2026/01/19	2026/01/20	BANCO ITAU	1	$2,299,800

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)					$7,195,003	$1,223,300			$7,195,003	$899,400			$0	$0			$7,195,003	$175,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$7,195,003	$1,223,300			$7,195,003	$899,400			$0	$0			$7,195,003	$175,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$7,195,003	$1,223,300			$7,195,003	$899,400			$0	$0			$7,195,003	$175,300		$0	$0
1	CC 1013625664	CASTELBLANCO ANDRES	230301	30	$7,195,003	$1,223,300	EPS017	30	$7,195,003	$899,400		0	$0	$0	14-11	30	$7,195,003	$175,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$7,195,003	$1,223,300			$7,195,003	$899,400			$0	$0			$7,195,003	$175,300		$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
2025-12	2025-12	2095331489	9498131567	I	2026/01/19	2026/01/20	BANCO ITAU	1	$2,299,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,223,300	$1,000	$0	$1,224,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,223,300	$1,000	$0	$1,224,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,300	$200	$0	$175,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$175,300	$200	$0	$175,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$899,400	$600	$0	$900,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$899,400	$600	$0	$900,000
TOTAL				**1**	**$2,298,000**	**$1,800**	**$0**	**$2,299,800**

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:	31/01/2026
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE19**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**16:01:38-05:00**
FECHA FIRMADO:	**19/01/2026 16:01:42**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	01	2026	31	01	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	2024001	HONORARIOS MEDICOS MES DE ENERO 2026	NIU	186,00	$90.846,00				0,00	$16.897.356,00

Notas:

SON: (dieciseis millones ochocientos noventa y siete mil trescientos cincuenta y seis pesos)

CUFE: 4644521048530d0840bbd02c286f39a5eca72793ab347f9ec9dcd3a705f382610748e455ffdfa498d51e3ef491383d6e

Subtotal:	$16.897.356,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$16.897.356,00
ReteRenta:	$1.689.735,60
Neto Factura:	$15.207.620,40

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$16.897.356,00	10,00 %	$1.689.735,60

Firma Digital: FZJ7ppot8FngeDvBqg/SYp2V0dCsYf7LFbcuBAW2m8K/gXTsK0XxOj4FKM/A5cvS
ah1xKhzOzQ5MojTMTn+AwJI1/roErZAwN6TN5yTt3+Aulp8BK9
0qt3aB/Nqc0WMZ kDcAvq356qYd4j6WTZ6JAbVadYDbGDKW5eUY4b6omtBMOgIBOWVD6heGTd+CPeKr 0TrrSUD4pLfT2FTR+xqttnhD9RaGie2zv79
5yPtNKLSkGMCbCzZHZkRhszXdB2aE qOWNimZKt6OO9abH4rsJ90vH8Eauy6i8iSGOeoTL6IWpabDi6urd65UfUR6aYYwL W2QzVM0ZXvXQwcGPGoOn
Rw==

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
☐	ANDRES CASTELBLANCO OCTUBRE 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO OCTUBRE 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CASTELBLANCO ℜRE 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO NOVIEMBRE 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CASTELBLANCO RE 4336-2025.pdf	ANDRES CASTELBLANCO DICIEMBRE 4336-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >