

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30
Nombre del Contratista:	FREDY ALEXANDER BLANCO TORRES		Número de Documento:	80165664
Correo Electrónico:	freblan@yahoo.com		Número Telefónico:	3124144229
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3667-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	303
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
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
L02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	151	10	133420	\$21480620	100.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 21480620	VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-31	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 19212480	
2	MARZO	\$ 19212480	
3	ABRIL	\$ 19212480	
4	MAYO	\$ 18812220	
5	JUNIO	\$ 21480620	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 106736000		\$ 106736000	\$ 97930280	\$ 8805720
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Desarrollar la prestación de servicios profesionales especializados en Radiología, conforme a la Lex Artis, en atención a las necesidades asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	-Prestar servicios de estudios imagenológicos (ecografías, Doppler) de forma eficaz, respetuosa y de calidad.	-Servicio al paciente de óptima calidad sin evidenciar PQR. Dejar constancia de reportes en aplicativo dinámica gerencial.	
2	2. Desarrollar actividades de información, educación y comunicación, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a usuarios, familias y comunidad, como parte del enfoque integral de atención.	-Brindar atención integral a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.	
3	3. Realizar el registro completo y oportuno del acto médico y de los informes diagnósticos en la historia clínica, de manera veraz, secuencial, coherente, clara y legible, conforme a los principios de integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, en cumplimiento de la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	-Subir a sistema e historia clínica del paciente de forma inmediata, efectiva y optima los reportes de los estudios imagenológicos realizados. -	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.	
4	4. Apoyar la elaboración, actualización y aplicación técnica de formatos, protocolos, guías y procedimientos propios del ejercicio médico y de la especialidad, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de MIPRES cuando aplique, garantizando la observancia de las normas universales de bioseguridad.	-Actualizarme en los nuevos métodos de mi especialidad. Realizar la atención de los usuarios con todos los protocolos de bioseguridad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel	
5	5. Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como la consolidación de información clínica necesaria para la trazabilidad de indicadores de salud.	-Diligenciar todos los formatos del servicio. Informar sobre resultados críticos a paciente, familiar y servicio tratante.	-Registro en historia clinica en Excel y dinámica gerencial	
6	6. Articular, desde su rol profesional especializado, acciones clínicas con los equipos misionales, orientadas al manejo integral y continuo del paciente, de conformidad con la normatividad legal vigente y los modelos de atención adoptados por la entidad.	-Informar sobre estado de paciente a servicio tratante de forma eficaz para contribuir a su evolución.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento médico especializado acorde con el cuadro clínico del paciente que consulte a la Subred Sur E.S.E., incluyendo su atención hasta el egreso y/o el seguimiento ambulatorio cuando aplique, como resultado propio del ejercicio profesional autónomo.	-Informar sobre resultados críticos a paciente, familiar y servicio tratante.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel
8	8. Informar de manera clara, suficiente y oportuna al paciente, a su familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable de su custodia, sobre la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al tratamiento.	-Informar, explicar y resolver dudas sobre los resultados del estudio imagenológico a paciente y/o familiar.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel
9	9. Cumplir las metas de producción asistencial asociadas a la prestación del servicio especializado, entendidas como indicadores de resultado y productos asistenciales, conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la Subred Sur E.S.E., sin que ello implique subordinación laboral, control horario ni dependencia administrativa.	-Realizar las actividades cumpliendo los lineamientos y estándares de calidad en el desarrollo de objeto contractual	-Reportes cargados en Dinamica Gerencial
10	10. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional especializado que contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de la entidad, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y se ejecuten bajo criterios de autonomía profesional.	-Brindar atención integral y de calidad humana a los pacientes desde mi especialidad.	-Estudios subidos a Dinámica, Aquila y Excel.

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		\$ 18812220
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1082788784	53			
2026	MAYO	2026	06	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS VEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 7524888	\$ 1203982	\$ 1700000	
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 940611	\$ 1250000	
ARL				5	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 2183873	\$ 2950000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24130443915	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FREDY ALEXANDER BLANCO TORRES			2026-06-22 20:28:39	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2026-06-24 23:09:26	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FREDY ALEXANDER BLANCO TORRES			2026-06-25 12:33:53	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2026-06-25 13:53:39	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-06-26 11:35:03	
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			2026-07-14 17:06:28	

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-14, 09:19:06 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	FREDY ALEXANDER BLANCO TORRES
CEDULA CIUDADANIA	CC 80165664
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082788784
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	390223924
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 3.193.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 1.700.000	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 1.250.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 243.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 3.193.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 3.193.600



PAGADO 14/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDY ALEXANDER BLANCO TORRES		
Documento	CC80165664	Dirección	AV. CALLE 53 #71 C - 17 APTO 203
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7048250
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80165664	FREDY ALEXANDER BLANCO TORRES	57	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 10.000.000	\$ 1.700.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 10.000.000	\$ 1.250.000	2.436	\$ 10.000.000	\$ 243.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.193.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 10.000.000	\$ 10.000.000	\$ 10.000.000	\$ 0	\$ 1.700.000	\$ 1.250.000	\$ 243.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.193.600	\$ 0	\$ 3.193.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Espacio para
Logo Corporativo

Fredy Alexander BlancoTorres
NIT 80.165.664-1
Avenida calle 53 71 C 17
Tel: (601) 3124144229
Bogotá - Colombia
freblan@yahoo.com



Factura electrónica de venta
No. 53

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 0000000
Dirección	CRA. 24 C # 54-47 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/06/2026, 17:37
Expedición	22/06/2026, 17:37
Vencimiento	22/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HONORARIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	1.00	21,480,620.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Veintiun millones cuatrocientos ochenta mil seiscientos veinte pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 21,480,620.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS JUNIO-2026

Total Bruto	21,480,620.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	21,480,620.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sliigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sliigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764108808417 aprobado en 20260421 prefijo desde el número 51 al 100 Vigencia: 24 Meses Meses

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 986303c6c7842ac704529745e9d6bcfb6ce359e6f87dd4fb74ba871c7e7fa96a87e2c13784f302d6715aa91a91faf999



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 19:51:14
FREDI ALEXANDER O...



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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO 2026 - CTO. 2758 - 2026.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 - CTO. 2758 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONVALIDACION.ESPECIALISTA.pdf	CONVALIDACION.ESPECIALISTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA POSGRADO.pdf	DIPLOMA POSGRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO. 2758 - 2026.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO. 2758 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 - CTO. 2758 - 2026.pdf	CUENTA ABRIL 2026 - CTO. 2758 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 - CTO. 2758 - 2026.pdf	CUENTA MAYO 2026 - CTO. 2758 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE AFILIACION A ARL.pdf	CERTIFICADO DE AFILIACION A ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141058705417			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
8 0 1 6 5 6 6 4		1	Impuestos de Bogotá		3 2		
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		8 0 1 6 5 6 6 4			
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
BLANCO		TORRES		FREDY		ALEXANDER	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.			
41. Dirección principal							
AC 53 71 C 17 AP 203 BRR NORMANDIA							
42. Correo electrónico FREBLANCO12@HOTMAIL.COM							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
1 1 1 0 7 1		3 1 2 4 1 4 4 2 2 9		7 0 4 8 2 5 0			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Actividad económica		Ocupación			
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 6 2 1		2 0 0 9 0 8 2 8					
50. Código		51. Código		52. Número establecimientos			
1		2					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
Usuarios aduaneros							
Exportadores							
54. Código							
55. Forma							
56. Tipo							
Servicio							
57. Modo							
58. CPC							
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos		60. No. de Folios:		61. Fecha			
SI NO X		0		2025 - 11 - 02 / 14 : 55: 32			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.							
Firma del solicitante:							
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.							
Firma autorizada:							
984. Nombre BLANCO TORRES FREDY ALEXANDER							
985. Cargo CONTRIBUYENTE							