

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31	
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:	2491-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGÍA				
Dirección a la que Pertenecen:	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	78	119000	\$31416000	110%
A28TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	0	12	119000	\$1428000	5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 32844000	TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 57120000	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 27132000	
2		MARZO		\$ 28560000	
3		ABRIL		\$ 28560000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	MAYO	\$ 28560000	
5	JUNIO	\$ 29988000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 142800000		\$ 199920000	\$ 142800000
			\$ 57120000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Desarrollar servicios profesionales especializados en Anestesiología, aplicando su criterio técnico-científico y experiencia profesional conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y a la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGÍA	-HISTORIA CLÍNICA
2	2. Ejecutar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, en el marco de las intervenciones propias del ejercicio anestesiológico.	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES
3	3. Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información correspondiente al acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLÍNICA
4	4. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la práctica anestesiológica, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGÍA REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE GUÍAS Y PROTOCOLOS	-GUÍAS Y PROTOCOLOS
5	5. Contribuir desde su experticia profesional a la identificación, caracterización, manejo perioperatorio, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- HISTORIA CLÍNICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	- INFORMES Y REPORTE
7	7. Realizar la valoración preanestésica, el manejo anestésico y el seguimiento postanestésico, de acuerdo con el estado clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso o remisión, conforme a su criterio médico especializado.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	- HISTORIA CLÍNICA
8	8. Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al procedimiento anestésico.	-COMUNICACIÓN ASERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLÍNICA
9	9. Entregar los productos y resultados del servicio especializado, derivados de su gestión profesional, de conformidad con las metas de producción pactadas contractualmente y los lineamientos definidos entre los pagadores y LA SUBRED SUR E.S.E., sin que ello implique subordinación laboral.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- INFORMES Y REPORTES
10	10. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., manteniendo en todo momento su autonomía técnica y científica.	-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		\$ 29988000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9507504427	EJVG 67			
2026	JUNIO	2026	07	03					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 11995200	\$ 1919232	\$ 2039300	
Salud					NUEVA EPS		\$ 1499400	\$ 1499400	
ARL				3	POSITIVA DE COMPAÑIA SEGUROS S.A.		\$ 292203	\$ 292300	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 3481247	\$ 3831000	
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			2026-07-27 21:52:13	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JOSEPH KLING GOMEZ			2026-07-29 14:53:35	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2026-08-02 13:07:48	

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
2026-06	2026-06	446086999	9507504427	I	2026/07/16	2026/07/03	BANCOLOMBIA	0	\$3,831,000

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	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	84086764	VAN-GRIEKEN EDILBERTO	230301	30	\$11,995,200	\$2,039,300	EPS005	30	\$11,995,200	\$1,499,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$11,995,200	\$292,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$11,995,200	\$2,039,300			\$11,995,200	\$1,499,400			\$0	\$0			\$11,995,200	\$292,300		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,039,300	\$0	\$0	\$2,039,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$2,039,300	\$0	\$0	\$2,039,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$292,300	\$0	\$0	\$292,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$292,300	\$0	\$0	\$292,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,499,400	\$0	\$0	\$1,499,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,499,400	\$0	\$0	\$1,499,400
TOTAL				1	\$3,831,000	\$0	\$0	\$3,831,000



EDILBERTO JESUS VANGRIEKEN GONZALEZ
NIT 84.086.764-3
calle 4 NO 13-43
Tel: 3013837191 - Ext. undefined
Maicao - Colombia
TICOVAN0930@HOTMAIL.COM



Factura electrónica de venta
No. EJVG 67

Fecha y hora Factura	
Generación	27/07/2026, 13:07
Expedición	27/07/2026, 13:07
Vencimiento	27/07/2026

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(605) 6017428585
Dirección	CRA 20 NO 47B-35 SUR	Ciudad	Bogotá - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario
1	Servicios Médicos Especializados	276.00	32,844,000.00	119,000.00

Total items: 1

Total Bruto	32,844,000.00
Total a Pagar	32,844,000.00

Valor en Letras:

Treinta y dos millones ochocientos cuarenta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 32,844,000.00

Observaciones:

HONORARIOS PRESTADOS COMO ANESTESIOLOGO DURANTE EL PERIODO ,FACTURADOR PERTENECIENTE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION EN LA FUENTE, NO REALIZAR RETENCIONES EN LA FUENTE ,NI POR CONCEPTO DE RENTA , NI POR CONCEPTO DE ICA .

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Silgo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Silgo 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 18764106010960 aprobado en 20260216 prefijo EJVG desde el número 55 al 500 Vigencia: 6**

Meses
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 2f15a7bbd9b6969ef043b26418d7468c1806f20b62fd46c374773a4bca92c663183e00dfb8fab74bbdbcca4b01129193



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

EDILBERTO JESUS VAN-GRIEKEN GONZALEZ

84086764

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

MUERTE DIGNA

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

julio 3, 2026

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		
☐	CTO 2491-2026 CTA FEBRERO TUNAL TICO.pdf	CTO 2491-2026 CTA FEBRERO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. TITULO ESPECIALISTA.pdf	3. TITULO ESPECIALISTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	18. HOJA DE VIDA.pdf	18. HOJA DE VIDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2491-2026 CTA MARZO TUNAL TICO.pdf	CTO 2491-2026 CTA MARZO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2491 2026.pdf	PS 2491 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 2491-2026 CTA ABRIL TUNAL TICO.pdf	CTO 2491-2026 CTA ABRIL TUNAL TICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2491-2026 CTA MAYO TUNAL TICO.pdf	CTO 2491-2026 CTA MAYO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2491-2026 CTA JUNIO TUNAL TICO.pdf	CTO 2491-2026 CTA JUNIO TUNAL TICO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >