

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-11-01	Hasta:	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	CARLOS HERNAN QUEKAN BUSTOS		Número de Documento:	1019096444	
Correo Electrónico:	carlos.quekan19@gmail.com		Número Telefónico:	3186757729	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1514-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
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
I20ORME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	48	37000	\$8658000	125.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 8658000	OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 23532000	1022
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 17538000	1547
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 18426000	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 9990000	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 7992000	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 8658000	
2	MARZO	\$ 8658000	
3	ABRIL	\$ 9102000	
4	MAYO	\$ 9102000	
5	JUNIO	\$ 8436000	
6	JULIO	\$ 9324000	
7	AGOSTO	\$ 9102000	
8	SEPTIEMBRE	\$ 9102000	
9	OCTUBRE	\$ 9324000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 20646000		\$ 98124000	\$ 80808000
			\$ 17316000
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) 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
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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 REPORTE 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.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- INFORMES Y REPORTE
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTE	- INFORMES Y REPORTE

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		\$ 9324000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9477299881	-			
2024	OCTUBRE	2024	11	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 3729600	\$ 596736	\$ 597300	
Salud					FAMISANAR		\$ 466200	\$ 466600	
ARL				5	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1082405	\$ 1063900	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488416294939

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS HERNAN QUEKAN BUSTOS	2024-11-23 18:57:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2024-11-25 09:15:57
ACEPTADO CONTRATACIÓN	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-11-29 08:21:21

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.

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1019096444		QUEKAN BUSTOS CARLOS HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127 bis 88 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186757729	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1050543154	9477299881	I	2024/11/14	2024/11/15	BANCO DAVIVIENDA	1	\$1,138,600

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,729,600	\$596,800			\$3,729,600	\$466,200			\$3,729,600	\$74,600			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,729,600	\$596,800			\$3,729,600	\$466,200			\$3,729,600	\$74,600			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,729,600	\$596,800			\$3,729,600	\$466,200			\$3,729,600	\$74,600			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC	1019096444	QUEKAN CARLOS	230301	30	\$3,729,600	\$596,800	EPS017	30	\$3,729,600	\$466,200	CCF24	30	\$3,729,600	\$74,600	0		\$0	\$0	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,729,600	\$596,800			\$3,729,600	\$466,200			\$3,729,600	\$74,600			\$0	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019096444		QUEKAN BUSTOS CARLOS HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 127 bis 88 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186757729	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1050543154	9477299881	I	2024/11/14	2024/11/15	BANCO DAVIVIENDA	1	\$1,138,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$596,800	\$500	\$0	\$597,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$596,800	\$500	\$0	\$597,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$74,600	\$100	\$0	\$74,700	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$74,600	\$100	\$0	\$74,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$466,200	\$400	\$0	\$466,600	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$466,200	\$400	\$0	\$466,600	
TOTAL				1	\$1,137,600	\$1,000	\$0	\$1,138,600	

de contratos → Ver contrato

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 de cobro - enero - Carlos Hernan Quekan Bustos .pdf (Archivado)		Cuenta de cobro - enero - Carlos Hernan Quekan Bustos .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cuenta de cobro -febrero- Carlos Hernan quekan Bustos.pdf (Archivado)		Cuenta de cobro -febrero- Carlos Hernan quekan Bustos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-2024 CTA FEBRERO QUEKAN_240308_153135.pdf	CTO 1514-2024 CTA FEBRERO QUEKAN_240308_153135.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-2024 CTA MARZO MEISSEN QUEKAN_240403_170942.pdf	CTO 1514-2024 CTA MARZO MEISSEN QUEKAN_240403_170942.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-2024 CTA ABRIL MEISSEN QUEKAN_240509_143543.pdf	CTO 1514-2024 CTA ABRIL MEISSEN QUEKAN_240509_143543.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-2024 CTA MAYO MEISSEN QUEKAN_240611_063718.pdf	CTO 1514-2024 CTA MAYO MEISSEN QUEKAN_240611_063718.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-2024 CTA JUNIO MEISSEN QUEKAN_240709_062158.pdf	CTO 1514-2024 CTA JUNIO MEISSEN QUEKAN_240709_062158.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-2024 CTA JULIO MEISSEN QUEKAN_240812_062559.pdf	CTO 1514-2024 CTA JULIO MEISSEN QUEKAN_240812_062559.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-202 CTA AGOSTO MERISSEN QUEKAN_240911_154019.pdf	CTO 1514-202 CTA AGOSTO MERISSEN QUEKAN_240911_154019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-2024 CTA SEPTIEMBRE MEISSEN QUEKAN_241008_175658.pdf	CTO 1514-2024 CTA SEPTIEMBRE MEISSEN QUEKAN_241008_175658.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1514-2024 CTA OCTUBRE MEISSEN QUEKAN_241115_161959.pdf	CTO 1514-2024 CTA OCTUBRE MEISSEN QUEKAN_241115_161959.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

QUEKAN BUSTOS CARLOS HERNAN

1019096444

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:
UBICAR Y REUBICAR USUARIOS EN SITUACIONES QUE SE AMERITA
Con una intensidad horaria de : 6 horas

Para constancia se expide: noviembre 23, 2024

Vigencia de 2 años