| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-11-01 | **Hasta:** | 2025-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | JUAN PABLO VELASQUEZ GUZMAN | | **Número de Documento:** | 1024491758 | |
| **Correo Electrónico:** | Pablo8928@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3166908280 | |
| **Nombre del Supervisor:** | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | **Cargo:** | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4458-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 26 |
| **Perfil:** | MÉDICO GENERAL | | | | |
| **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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I01TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | 186 | 12 | 38110 | $7545780 | 106.5% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 7545780** | **SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTAPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2025-01-22 | | **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 | $ 8003100 | 1314 |
| 2 | 2025-10-20 | 2025-11-30 | 2 | $ 6974130 | 1767 |
| 3 | 2025-11-27 | 2026-01-16 | 3 | $ 7317120 | 1956 |

| | | |
|---|---|---|
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
| 1 | ENERO | $ 4344540 |
| 2 | FEBRERO | $ 6783580 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | MARZO | $ 7317120 |
| 4 | ABRIL | $ 7317120 |
| 5 | MAYO | $ 2286600 |
| 6 | JUNIO | $ 7545780 |
| 7 | JULIO | $ 7393340 |
| 8 | AGOSTO | $ 7583890 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 6707360 |
| 10 | OCTUBRE | $ 7317120 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 56707680** | **$ 79002030** | **$ 64596450** | **$ 14405580** |

| 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN HOSPITALIZACIÓN | -PRACTICA 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. | -EDUCACIÓN AL PACIENTE Y SU FAMILIA PARA EL ADECUADO TRATAMIENTO | -PRACTICA CLINICA |
| 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). | -REGISTRO EVOLUCIONES, FORMULACIÓN, Y TRATAMIENTO EN DINÁMICA DIARIAMENTE, SEGUIMIENTO DE PACIENTES Y SU EVOLUCIÓN | -REGISTRO EVOLUCIONES, FORMULACIÓN, Y TRATAMIENTO EN DINÁMICA DIARIAMENTE, SEGUIMIENTO DE PACIENTES Y SU EVOLUCIÓN |
| 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. | -REALIZAR DE ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE GUÍAS Y PROTOCOLOS SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO | -GUIAS Y PROTOCOLOS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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. | -REALIZAR VINCULO Y COMUNICACIÓN ASERTIVA, PRECISA Y CLARA CON LOS PACIENTES Y FAMILIARES | -PRACTICA CLINICA |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ACUERDO A LA NORMATIVA ESTABLECIDA POR LA SUBRED | -PRACTICA CLINICA |
| 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. | -VALORAR, EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO Y REGISTRARLOS EN LA HISTORIA EN SU FORMATO CORRESPONDIENTE | -REGISTRO DINAMICA |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento | -COMUNICACIÓN ASERTIVA, CLARA Y OPORTUNA CON PACIENTE, FAMILIAR Y PERSONAL A SU CARGO | -PRACTICA CLINICA |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -SEGUN EL SERVICIO | -SEGUN EL SERVICIO |


***© Siasur - 2025***

## 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 | $ 7317120 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9494664808 | - | | |
| 2025 | OCTUBRE | 2025 | 11 | 12 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | SIETE MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 2926848 | $ 468296 | **$ 468500** |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 365856 | **$ 366000** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 71298 | **$ 71400** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 849430** | **$ 905900** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 0550488455823481 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JUAN PABLO VELASQUEZ GUZMAN | 2025-11-26 20:45:24 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | JUAN PABLO VELASQUEZ GUZMAN | 2025-12-01 13:30:00 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN | 2025-12-02 12:58:59 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | 2025-12-03 04:26:52 |

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.



**HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN**
**DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS**


***© Siasur - 2025***

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 1024491758 | | VELASQUEZ GUZMAN JUAN PABLO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 57g sur numero 68b 03 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7242842 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1923341776 | 9494664808 | I | 2025/11/18 | 2025/11/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $905,900 |

**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)** | | | | | $2,928,000 | $468,500 | | | $2,928,000 | $366,000 | | | $0 | $0 | | | $2,928,000 | $71,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,928,000 | $468,500 | | | $2,928,000 | $366,000 | | | $0 | $0 | | | $2,928,000 | $71,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,928,000 | $468,500 | | | $2,928,000 | $366,000 | | | $0 | $0 | | | $2,928,000 | $71,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1024491758 | VELASQUEZ JUAN | 231001 | 30 | $2,928,000 | $468,500 | EPS008 | 30 | $2,928,000 | $366,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,928,000 | $71,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,928,000 | $468,500 | | | $2,928,000 | $366,000 | | | $0 | $0 | | | $2,928,000 | $71,400 | | $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 1024491758 | | VELASQUEZ GUZMAN JUAN PABLO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 57g sur numero 68b 03 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7242842 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1923341776 | 9494664808 | I | 2025/11/18 | 2025/11/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $905,900 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $468,500 | $0 | $0 | $468,500 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $468,500 | $0 | $0 | $468,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $71,400 | $0 | $0 | $71,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $71,400 | $0 | $0 | $71,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $366,000 | $0 | $0 | $366,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $366,000 | $0 | $0 | $366,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $905,900 | $0 | $0 | $905,900 |

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 4458-2025 CUENTA ENERO | jp_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA FEBRERO | cuenta 2025 jpp_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA MARZO | CUENTA JP_SOP JP_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA ABRIL | cuenta jp_jp_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA MAYO | cuenta jp_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA JUNIO.pdf | 4458-2025 CUENTA JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA JULIO | jp_jpp_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA AGOSTO | ilovepdf_merged.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA SEPTIEMBRE.pdf | 4458-2025 CUENTA SEPTIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4458-2025 CUENTA OCTUBRE | ilovepdf_merged (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >