| | | |
|---|---|---|
| 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:** | CARLOS HERNAN QUEKAN BUSTOS | | **Número de Documento:** | 1019096444 | |
| **Correo Electrónico:** | carlos.quekan19@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3186757729 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JOSEF KLING GOMEZ | **Cargo:** | MEDICO ESPECIALISTA | **Código - Grado:** | 213-32 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3852-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 26 |
| **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 | 42 | 38110 | $8689080 | 122.6% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 8689080** | **OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHENTAPESOS** | | | | | |

## 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 | 2025-07-21 | NUL | 1 | $ 1371960 | 26 |
| 2 | 2025-08-11 | 2025-10-31 | 2 | $ 28125180 | 1314 |
| 3 | 2025-10-20 | 2025-11-30 | 3 | $ 10518360 | 1767 |
| 4 | 2025-11-27 | 2026-01-16 | 4 | $ 7545780 | 1956 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 2972580 |
| 2 | FEBRERO | $ 8689080 |


***© Siasur - 2025***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 3 | MARZO | $ 9375060 |
| 4 | ABRIL | $ 9146400 |
| 5 | MAYO | $ 9375060 |
| 6 | JUNIO | $ 8917740 |
| 7 | JULIO | $ 9603720 |
| 8 | AGOSTO | $ 9375060 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 9375060 |
| 10 | OCTUBRE | $ 9603720 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 56707680** | **$ 104268960** | **$ 86433480** | **$ 17835480** |

| 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 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 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). | -VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO | - HISTORIA CLINICA |
| 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 |


***© Siasur - 2025***

| 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. | --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 REPORTES AL JEFE INMEDIATO | - INFORMES Y REPORTE |
| 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. | -COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES | -HISTORIA CLINICA |
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento. | -CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO | - INFORMES Y REPORTES |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -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** | $ 9603720 |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9494716239 | - | | |
| **2025** | **OCTUBRE** | **2025** | **11** | **13** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS** | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 3841488 | $ 614638 | **$ 614700** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 480186 | **$ 480200** |
| ARL | 5 | SURA | | $ 0 | **$ 0** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 1114877** | **$ 1094900** |

| 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 | 2025-11-24 22:20:01 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | JOSEPH KLING GOMEZ | 2025-11-28 09:40:42 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | 2025-11-30 15:42:18 |

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**

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 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 |
| 2025-10 | 2025-10 | 1926491651 | 9494716239 | I | 2025/11/13 | 2025/11/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,171,800 |

**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)** | | | | | $3,841,488 | $614,700 | | | $3,841,488 | $480,200 | | | $3,841,488 | $76,900 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,841,488 | $614,700 | | | $3,841,488 | $480,200 | | | $3,841,488 | $76,900 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $3,841,488 | $614,700 | | | $3,841,488 | $480,200 | | | $3,841,488 | $76,900 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1019096444 QUEKAN CARLOS | 230301 | 30 | $3,841,488 | $614,700 | EPS017 | 30 | $3,841,488 | $480,200 | CCF24 | 30 | $3,841,488 | $76,900 | | 0 | $0 | $0 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $3,841,488 | $614,700 | | | $3,841,488 | $480,200 | | | $3,841,488 | $76,900 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

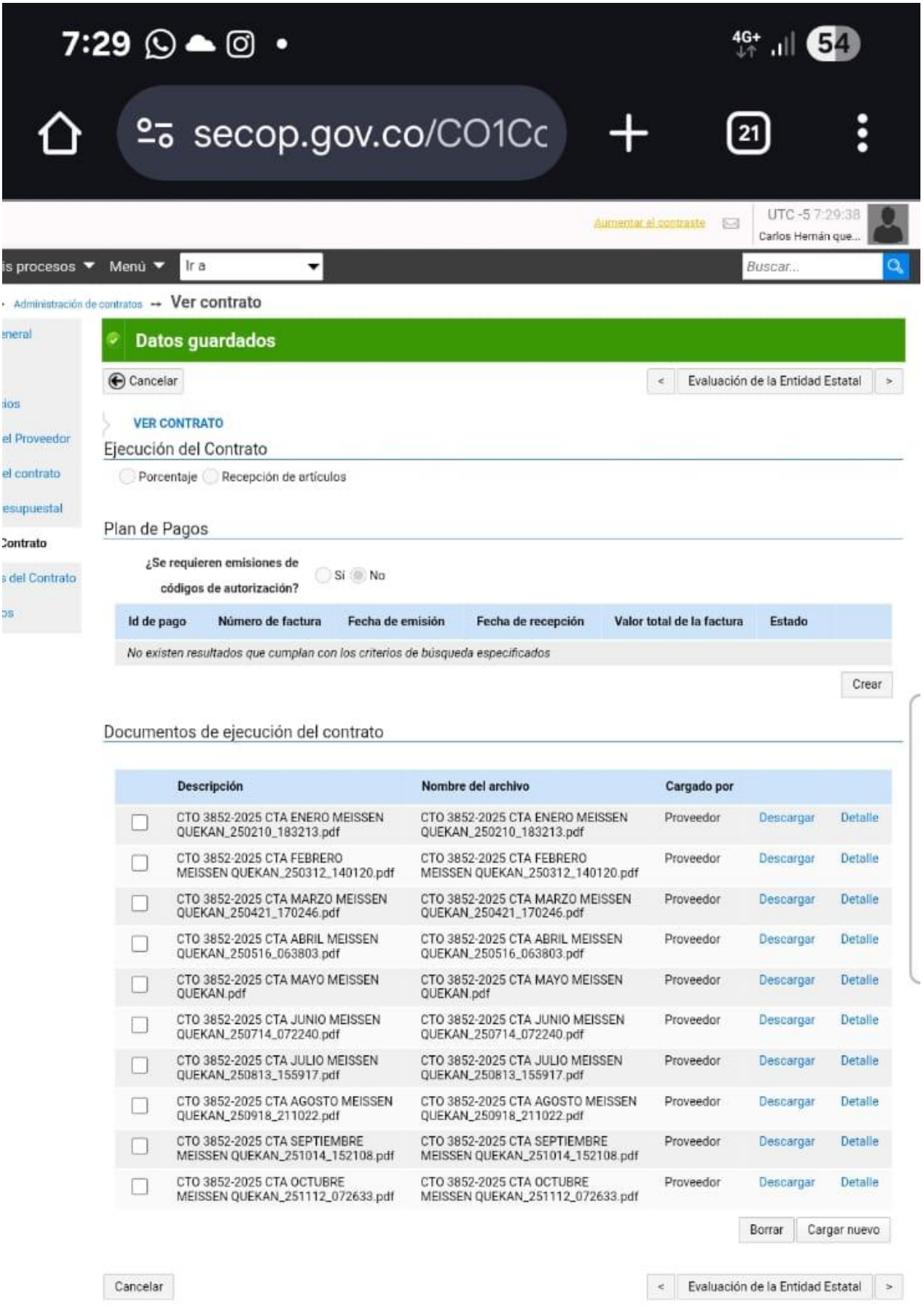
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1019096444 | | QUEKAN BUSTOS CARLOS HERNAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 127 bis 88 10 | BOGOTA-BOGOTA D.E.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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1926491651 | 9494716239 | I | 2025/11/13 | 2025/11/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $1,171,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $614,700 | $0 | $0 | $614,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $614,700 | $0 | $0 | $614,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $76,900 | $0 | $0 | $76,900 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $76,900 | $0 | $0 | $76,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $480,200 | $0 | $0 | $480,200 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $480,200 | $0 | $0 | $480,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,171,800 | $0 | $0 | $1,171,800 |


7:29
secop.gov.co/CO1Cc
Aumentar el contraste
UTC -5 7:29:38
Carlos Hernán que...
Menú
Ir a
Buscar...
Administración 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?
Si
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 3852-2025 CTA ENERO MEISSEN QUEKAN_250210_183213.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CTO 3852-2025 CTA FEBRERO MEISSEN QUEKAN_250312_140120.pdf
CTO 3852-2025 CTA MARZO MEISSEN QUEKAN_250421_170246.pdf
CTO 3852-2025 CTA ABRIL MEISSEN QUEKAN_250516_063803.pdf
CTO 3852-2025 CTA MAYO MEISSEN QUEKAN.pdf
CTO 3852-2025 CTA JUNIO MEISSEN QUEKAN_250714_072240.pdf
CTO 3852-2025 CTA JULIO MEISSEN QUEKAN_250813_155917.pdf
CTO 3852-2025 CTA AGOSTO MEISSEN QUEKAN_250918_211022.pdf
CTO 3852-2025 CTA SEPTIEMBRE MEISSEN QUEKAN_251014_152108.pdf
CTO 3852-2025 CTA OCTUBRE MEISSEN QUEKAN_251112_072633.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal