

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

| DATOS DEL INFORME       |                                    |            |                                          |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|------------|------------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2025-11-01 | Hasta:                                   | 2025-11-30    |          |
| Nombre del Contratista: | WILLIAM FERNANDO VELASQUEZ SANTANA |            | Número de Documento:                     | 1016001200    |          |
| Correo Electrónico:     | wfvs_1@hotmail.com                 |            | Número Telefónico:                       | 3168209556    |          |
| Nombre del Supervisor:  | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN  | Cargo:     | DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS | Código Grado: | - 009-05 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                      |               |      |                       |    |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|------|-----------------------|----|
| No. Contrato:                  | 4459-2025                            | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 26 |
| Perfil:                        | MÉDICO GENERAL                       |               |      |                       |    |
| Dirección a la que Pertenecen: | 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     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| I20CGME                      | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN                                              | 84           | 0                        | 38110      | \$3201240 | 87.5%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3201240                           | TRES MILLONES DOSCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS |              |                          |            |           |                                |

| 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                                   | 2025-08-11   | 2025-10-31          | 1           | \$ 5640280                                | 1314       |
| 2                                   | 2025-10-20   | 2025-11-30          | 2           | \$ 2134160                                | 1767       |
| 3                                   | 2025-11-27   | 2026-01-16          | 3           | \$ 3201240                                | 1956       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | ENERO               |             | \$ 1829280                                |            |
| 2                                   |              | FEBRERO             |             | \$ 3201240                                |            |

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                      |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 3                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 3658560                                                                                                                                                                              |                      |
| 4                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 3658560                                                                                                                                                                              |                      |
| 5                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 3201240                                                                                                                                                                              |                      |
| 6                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 3658560                                                                                                                                                                              |                      |
| 7                                                       | JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 3658560                                                                                                                                                                              |                      |
| 8                                                       | AGOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 3658560                                                                                                                                                                              |                      |
| 9                                                       | SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 3201240                                                                                                                                                                              |                      |
| 10                                                      | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 3658560                                                                                                                                                                              |                      |
| 11                                                      | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 3201240                                                                                                                                                                              |                      |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                | SALDO DEL CONTRATO   |
| \$ 29268480                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 40244160                                                                                                                                                                             | \$ 36585600          |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACION ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL , FAMILIAR Y COMUNITARIA. | -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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR                                                        | -HISTORIA 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 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 (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya). | -CONTRIBUIR ACTIVAMENTE EN EL PROCESO DE ATENCION SEGURA PARA ASEGUR LA RECUPERACION DE LOS USUARIOS DURANTE LA HOSPITALIZACION                                                         | -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 | -REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACION ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL , FAMILIAR Y COMUNITARIA.  | -HISTORIA CLINICA    |
| 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 EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR                                                         | -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.                                                                                                                                                         | -PARTICIPAR EN LA CAPACITACION DE PROTOCOLOS GUIA Y DE MAS Y PONERLOS EN PRACTICA                                                                                                        | -HISTORIA CLINICA    |
| 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                                                                                                        | --REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACION ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL , FAMILIAR Y COMUNITARIA. | -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                                                                                                                          | -REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACION ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL , FAMILIAR Y COMUNITARIA.  | -HISTORIA CLINICA    |
| 9                                                       | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                  | -REALIZAR ACTIVIDADES DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACION ENCAMINADAS A PROMOVER Y PREVENIR LA ENFERMEDAD Y EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL , FAMILIAR Y COMUNITARIA.  | -HISTORIA CLINICA    |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                               |                       |               |     |                |                                                                        |                            |                                            |                  |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|-----|----------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------|------------------|------------|
| Periodo al que corresponde el pago                                                                                                     |                       | Fecha de Pago |     |                | Número de Planilla                                                     | Factura Electrónica        | Valor Honorarios Certificados Mes Anterior | de el            |            |
| AÑO                                                                                                                                    | MES                   | AÑO           | MES | DÍA            | 35140419                                                               | -                          |                                            |                  | \$ 3658560 |
| 2025                                                                                                                                   | OCTUBRE               | 2025          | 11  | 26             |                                                                        |                            |                                            |                  |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                       |               |     |                | TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS |                            |                                            |                  |            |
| Item                                                                                                                                   |                       |               |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                | Valor Aportado   |            |
| Pensionado                                                                                                                             |                       |               |     | NO             | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES                    | \$ 1463424                 | \$ 234148                                  | \$ 249100        |            |
| Salud                                                                                                                                  |                       |               |     |                | SALUD TOTAL                                                            |                            | \$ 182928                                  | \$ 194600        |            |
| ARL                                                                                                                                    |                       |               |     | 3              | SEGUROS BOLIVAR                                                        |                            | \$ 35649                                   | \$ 38000         |            |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                       |               |     | NO             |                                                                        | Total                      | \$ 424715                                  | \$ 481700        |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                       |               |     |                |                                                                        |                            |                                            |                  |            |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               |     | Tipo de Cuenta | AHORROS                                                                | Número Cuenta              | de                                         | 0570004870325018 |            |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                       |               |     |                |                                                                        |                            |                                            |                  |            |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                       |               |     |                | USUARIO                                                                |                            | FECHA                                      |                  |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                       |               |     |                | WILLIAM FERNANDO VELASQUEZ SANTANA                                     |                            | 2025-11-26 15:52:45                        |                  |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                       |               |     |                | HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN                                      |                            | 2025-11-27 15:12:27                        |                  |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                       |               |     |                | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA                                       |                            | 2025-11-27 20:02:15                        |                  |            |
| 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                                         |                            | 2025-12-10 12:42:08                        |                  |            |

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**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025