

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	MARIA FERNANDA CAMACHO CUESTA		Número de Documento:	1032494771	
Correo Electrónico:	mafecamacho1121@gmail.com		Número Telefónico:	3186961166	
Nombre del Supervisor:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR	Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	Código Grado:	- 213-32

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3673-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Perteneces:	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
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	18	38110	\$7774440	109.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7774440	SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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	2025-07-21	NUL	1	\$ 4039660	26
2	2025-08-11	2025-10-31	2	\$ 27439200	1314
3	2025-10-20	2025-11-30	3	\$ 4344540	1767
4	2025-11-27	2026-01-16	4	\$ 8917740	1956
5	2025-12-11		5	\$ 2096050	2122
6	2025-12-11		6	\$ 2096050	2122

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		ENERO	\$ 5640280
2		FEBRERO	\$ 8689080
3		MARZO	\$ 9832380
4		ABRIL	\$ 9146400
5		MAYO	\$ 9146400
6		JUNIO	\$ 9146400
7		JULIO	\$ 9146400
8		AGOSTO	\$ 9146400
9		SEPTIEMBRE	\$ 8231760
10		OCTUBRE	\$ 7774440
11		NOVIEMBRE	\$ 7317120
12		DICIEMBRE	\$ 7774440
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 56707680		\$ 105640920	\$ 100991500
			\$ 4649420
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología	-Programación de actividades
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	-Realizar orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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)	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demás documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial
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.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica.
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.	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Sistema de información dinámica gerencial
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
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 valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-supervisor Supervisor

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior	\$ 7317120	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1077928570	-			
2026	NOVIEMBRE	2025	12	10					
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2926848	\$ 468296	\$ 497600	
Salud					FAMISANAR		\$ 365856	\$ 388800	
ARL				3	SURA		\$ 71298	\$ 75800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 849430	\$ 962200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488436123043		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIA FERNANDA CAMACHO CUESTA		2025-12-15 19:01:27		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR		2025-12-16 10:47:51		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-12-18 16:01:11		
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		2026-01-08 16:10:57		

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.



JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR
MEDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-10, 09:04:51 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	MARIA FERNANDA CAMACHO CUESTA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1032494771
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077928570
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1998216435
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 962.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 497.600	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 388.800	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 75.800	\$ 0
			SubTotales:	\$ 962.200	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 962.200





[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 15:44:17
MARIA FERNANDA CA...



Buscar...



- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

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

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		
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO ENERO 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO ENERO 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO FEBRERO 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO FEBRERO 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO MARZO 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO MARZO 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO ABRIL 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO ABRIL 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO MAYO 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO MAYO 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO JUNIO 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO JUNIO 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO JULIO 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO JULIO 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO AGOSTO 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO AGOSTO 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO SEPTIEMBRE 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO SEPTIEMBRE 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO OCTUBRE 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO OCTUBRE 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA FERNANDA CAMACHO NOVIEMBRE 3673-2025.pdf	MARIA FERNANDA CAMACHO NOVIEMBRE 3673-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal



Datos guardados

[Ayuda](#)

Español (Colombia) ▾

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.