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:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA MOSQUERA LOPEZ		**Número de Documento:**	52898247	
Correo Electrónico:	Lopezpaula787@gmail.com		**Número Telefónico:**	3178434634	
Nombre del Supervisor:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ	**Cargo:**	COORDINADOR DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3097-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS SANTA LIBRADA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	186	36	38110	$8460420	119.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8460420**	**OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTEPESOS**					

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	$ 18483350	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 3887220	1767
3	2025-11-14	2026-01-16	3	$ 9908600	1890

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2515260
2	FEBRERO	$ 6593030

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 8917740
4	ABRIL	$ 7317120
5	MAYO	$ 8460420
6	JUNIO	$ 8231760
7	JULIO	$ 8003100
8	AGOSTO	$ 8460420
9	SEPTIEMBRE	$ 2286600
10	OCTUBRE	$ 9146400
11	NOVIEMBRE	$ 8231760
12	DICIEMBRE	$ 8460420

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 56707680	**$ 88986850**	**$ 86624030**	**$ 2362820**

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.	Medico servicio de urgencias jornada noche en la unidad de servicios de Hospital de Meissen abarcando poblacion vulnerable tercera cuarta edad pacientes pediatricos adolescentes teniendo en cuenta su estado de salud al ingreso se inicia manejo y si es pertinente segun patologia remision a centro de mayor complejidad.	-Historia clínica dinámica gerencial profesional especializado de la salud.
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.	Indicar habitos de vida saludable responsabilidad y manejo medico de ingreso y egreso dar informacion sobre continuidad de tratamientos y nuevas valoracion por parte del medico general o especialista de ser pertinente.	Asistencia a capacitaciones de la sub red historia clínica dinámica gerencial.
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).	-Adherencia a planes y protocolo de la sub red diligenciamiento de historia clinica fichas de notificacion consentimientos informados	-Asistencia a capacitaciones de la sub red historia clínica dinámica gerencial.

© Siasur - 2026

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.	-Diligencio de manera correcta oportuna y con informacion veraz fichas de notificacion certificados de nacido vivo defunciones se siguen protocolos de manejo en las guias actualizadas de la subred para cada patologia.	-Diligenciamiento de fichas de notificación consentimientos informados formatos de estadísticas vitales.
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.	-Caracterizacion de grupos vulnerables que presenten comorbilidades para manejo integral al servicio que sea pertinente gestantes ninos adultos mayores.	-Identificación de grupos vulnerables remisión a a distintas rutas de atención
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Realizan actividades de promocion y prevencion con servicios como enfermeria valoracion con especialista y direccionar pacientes con alguna vulnerabilidad y que presenten alguna comorbilidad.	-Remisión a distintos grupos interdisciplinarios diligenciamiento de historia clínica dinámica gerencial
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.	-Se desarrollan protocolos de manejo segun lo establecido en la sub red y segun las necesidades de cada patologia presentada durante el ingreso dando continuidad de manejo interdisciplinario por la especialidad a requerir nuevas valoraciones por consulta externa y paraclinicos de ingreso y egreso.	-Aplicar protocolo y guías de manejo según lo establecido por la sub red historia clínica remisión a especialista según el caso.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clìnico objeto de tratamiento.	-Informar de manera clara concisa y veridica el estado del paciente manejo instaurado y evolucion.	-Aplicar consentimientos informados diligenciamiento de historia clinica e informacion al paciente y familiar de manejo y tratamiento.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Lectura de guias y actualizacion asistir simposios y charlas mensuales realizadas por la subred.	-Capacitaciones mensuales por la subred estudio individual.

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	91799990	-		$ 8231760
2026	NOVIEMBRE	2025	12	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 3292704	$ 526833	**$ 542000**
Salud		SÁNITAS		$ 411588	**$ 423400**
ARL	3	SURA		$ 80210	**$ 82600**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 955609**	**$ 1048000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7590403254

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA MOSQUERA LOPEZ	2025-12-11 18:24:22
RECHAZADO SUPERVISOR	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNADEZ	2025-12-13 11:47:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA MOSQUERA LOPEZ	2025-12-14 08:12:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNADEZ	2025-12-14 08:12:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-12-15 18:33:44
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 16:09:38

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 Jonathan Bautista Hernandez.

JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
COORDINADOR DE URGENCIAS