

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31	
Nombre Contratista:	del	DIANA MERCEDES MORA MEDINA		Número de Documento:	52502776
Correo Electrónico:	dianam175@hotmail.com			Número Telefónico:	3144142199
Nombre Supervisor:	del	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado: - 242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3285-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A10VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	65	0	34052	\$2213380	67.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2213380	DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS 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	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 0	0
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 0	0
3	2025-11-14	2026-01-16	3	\$ 0	0
4	2026-01-10	2026-01-31	4	\$ 1702600	80
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 1498288	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
2	FEBRERO	\$ 2213380		
3	MARZO	\$ 2213380		
4	ABRIL	\$ 2111224		
5	MAYO	\$ 2111224		
6	JUNIO	\$ 2213380		
7	JULIO	\$ 2213380		
8	AGOSTO	\$ 2213380		
9	SEPTIEMBRE	\$ 2213380		
10	OCTUBRE	\$ 2213380		
11	NOVIEMBRE	\$ 2213380		
12	DICIEMBRE	\$ 2213380		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 26151936		\$ 27854536	\$ 25641156	\$ 2213380
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.	Brindo atención oportuna y de calidad al paciente y su familia en la consulta medica resolutive y de PYD programada por la institución, teniendo en cuenta el cumplimiento de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica	
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.	Realizo actividades de programas PYD por la Subred Sur donde se socializan y explican los autocuidados de la salud integral de cada individuo y se solicitan laboratorio dependiendo de cada grupo etáreo, para disminuir el riesgo cardiovascular y de otras patologías	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica	
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).	-Diligencio la historia clínica de consulta externa y los diferentes formatos de P y D según la pertinencia del tipo de consulta en Dinámica Gerencial de manera oportuna o utilizando medio físico como plan de contingencia	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	En los casos que el paciente amerite, se realiza la formulación MIPRES para su respectiva autorización. Se realiza lectura de las Guías de Práctica Clínica y Manejo de las diferentes patologías	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica
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 demanda inducida durante la atención médica de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención, de acuerdo con el Modelo Integral en Salud, una vez que en la consulta se revise si el paciente ya asistió a las diferentes consultas y se canaliza según pertinencia, haciendo énfasis en los grupos etarios donde haya mayor necesidad de meta-	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Se dan las diferentes remisiones a las especialidades requeridas por el paciente durante la consulta	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias 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 atención médica de acuerdo a los protocolos y guías. Programar los controles según cada caso particular del paciente	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	Informar al paciente y al familiar de su estado de salud, los riesgos, las posibles complicaciones de su enfermedad y explicar el tratamiento, las remisiones, trámites administrativos y lineamientos dados por su EPS y las autoridades en salud	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se diligencian las fichas de notificación de los diferentes eventos de interés en salud pública en el sistema SIVIGILA. Registros adecuados de diagnósticos, finalidad de consulta y causa externa para evitar inconsistencias en los RIPS. Participar de las diferentes actividades propuestas por la Subred SuR	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	DICIEMBRE	2026	01	05	9497361633	-	\$ 2213380	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					MEDIMAS		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870422260	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DIANA MERCEDES MORA MEDINA		2026-01-21 12:10:47		
RECHAZADO SUPERVISOR				SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-01-21 12:19:02		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DIANA MERCEDES MORA MEDINA		2026-01-22 06:50:35		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DIANA MERCEDES MORA MEDINA		2026-01-22 07:13:29		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				DIANA MERCEDES MORA MEDINA		2026-01-22 07:13:54		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-01-24 11:43:39		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-01-28 09:45:23		

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52502776		MORA MEDINA DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	k 681 31 66 SUR APTO 307	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2083859925	9497361633	I	2026/01/21	2026/01/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$440,500

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
1	CC 52502776	MORA DIANA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52502776		MORA MEDINA DIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	k 681 31 66 SUR APTO 307	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2083859925	9497361633	I	2026/01/21	2026/01/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	