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:**	2026-01-01	**Hasta:**	2026-01-31	
Nombre del Contratista:	LAURA DANIELA MORENO LOZANO		**Número de Documento:**	1022971941	
Correo Electrónico:	laurita.m1999@gmail.com		**Número Telefónico:**	3202215383	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	**Cargo:**	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	**Código - Grado:**	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3388-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
E01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS USME	172	0	10577	$1819244	97.5%
E01ULN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO	0	7	10577	$74039	4%
E01TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	7	0	10577	$74039	4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1967322**	**UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS**					

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	$ 3678794	1314

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
2	2025-10-20	2025-11-30	2	$ 1967322	1767
3	2025-11-14	2026-01-16	3	$ 2157708	1890
4	2026-01-10	2026-01-31	4	$ 1586550	80

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 983332
2	FEBRERO	$ 1866324
3	MARZO	$ 1967322
4	ABRIL	$ 1967322
5	MAYO	$ 1988476
6	JUNIO	$ 1967322
7	JULIO	$ 1967322
8	AGOSTO	$ 1967322
9	SEPTIEMBRE	$ 1967322
10	OCTUBRE	$ 1967322
11	NOVIEMBRE	$ 1776936
12	DICIEMBRE	$ 1967322
13	ENERO	$ 1967322

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14930592	**$ 24320966**	**$ 24320966**	**$ 0**

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 Técnico Profesional en Salud Oral 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 (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario.	Brindar información y educación al usuario sobre su estado de salud, acorde con las gpc
2	Realizar el plan de tratamiento de promoción y prevención al paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio bajo los principios del modelo de atención institucional	--Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de salud oral, simultáneo o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que define el Ministerio. de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifica, sustituya)	--Hacer los registros clínicos pertinentes de la atención en salud en dinámica gerencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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.	--Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de salud oral y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-umplir Con Las Normas Y Procedimientos Técnicos Y Administrativos De La Subred Integrada De Servicios De Salud E.S
4	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de salud oral, 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, sustituya).	--PROMOVER EN LOS USUARIOS LA GENERACIÒN DE ESTILOS , HABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE , MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACIÒN .	--RIPS informe de actividades
5	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de salud oral y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--PROMOVER EN LOS USUARIOS LA GENERACIÒN DE ESTILOS , HABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE , MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACIÒN .	--RIPS informe de actividades
6	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 (Generación de informes solicitados confiables, oportunos, remisión listas chequeo seguras, consentimientos informados, causas de inatención e inasistencias, sisveso, entre otros.	--PROMOVER EN LOS USUARIOS LA GENERACIÒN DE ESTILOS , HABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE , MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACIÒN .	--RIPS informe de actividades
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	--CUMPLIR CON EL TRABAJO EN EQUIPO PARA LLEGAR A LA META	--REGISTRO INSTITUCIONALES
8	Cumplir con los procesos de bioseguridad en salud oral acorde a la documentación institucional.	-CUMPLIR CON EL TRABAJO EN EQUIPO PARA LLEGAR A LA META	--REGISTRO INSTITUCIONALES
9	Realizar gestión de agendas del servicio de odontología. 10). Participación activa en procesos de habilitación, acreditación, certificación IAMII, ULC con diligenciamiento listas asistencia, pre y postest de apropiación de conocimiento.	--SEGUR DE MANERA ADECUADA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURDAD	--REQUISTRO Y PANILLAS DIARIOS
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--APOYAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN PRO DE UNA MEJOR ATENCIÒN	--APOYAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN PRO DE UNA MEJOR ATENCIÒN INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

© Siasur - 2026

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	$ 1967322
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9497019447	-		
2025	**DICIEMBRE**	**2026**	**01**	**06**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		FAMISANAR		$ 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	0550004800543078

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA DANIELA MORENO LOZANO	2026-01-21 12:20:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA DANIELA MORENO LOZANO	2026-01-22 07:46:05
RECHAZADO SUPERVISOR	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-01-24 21:21:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA DANIELA MORENO LOZANO	2026-01-26 11:18:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-01-26 14:18:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-01-28 09:45:26
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	2026-02-19 13:58:08

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

© Siasur - 2026

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 1022971941		MORENO LOZANO LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 # 135 38 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202215383	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	2061605070	9497019447	I	2026/01/13	2026/01/06	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	1022971941	MORENO LAURA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	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

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 1022971941		MORENO LOZANO LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13 # 135 38 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202215383	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	2061605070	9497019447	I	2026/01/13	2026/01/06	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

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

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? 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		
☐	CUENTA ENERO CONTRATO N°3388-2025.pdf	CUENTA ENERO CONTRATO N°3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO CONTRATO N°3388-2025 01-20.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO CONTRATO N°3388-2025 01-20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO CONTRATO N° 3388-2025 (Archivado)	CamScanner 07-03-2025 10.50.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CONTRATO N°3388-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CONTRATO N°3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CONTRATO N°3388-2025.pdf	CUENTA MARZO CONTRATO N°3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SECOOP ABRIL LAURA.pdf (Archivado)	SECOOP ABRIL LAURA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CONTRATO N°3388 -2025.pdf	CUENTA ABRIL CONTRATO N°3388 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	borrado (Archivado)	CUENTA MAYO CONTRATOn°3388.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CONTRATO N°3388-2025.pdf	CUENTA MAYO CONTRATO N°3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CONTRATO Nº 3388-2025.pdf	CUENTA JUNIO CONTRATO Nº 3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CONTRATO N°3388-2025.pdf	CUENTAJULIO CONTRATO N°3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO N° 3388-2025.pdf	CUENTA AGOSTO N° 3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE N°3388-2025.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE N°3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE Nº 3388-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE Nº 3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE N°3388-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE N°3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE N°3388-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE N°3388-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO N°3338 2025.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO N°3338 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

0e7840eb-5d9d-467f-96d3-bc654bb5f075

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

LAURA DANIELA MORENO LOZANO

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 95,00 %

22 de enero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=0e7840eb-5d9d-467f-96d3-bc654bb5f075

CERTIFICADO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

FECHA:30/4/2024
NOMBRE: LAURA DANIELA MORENO LOZANO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC 1022971941
CARGO:AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

EXAMEN MEDICO: "Se realiza valoración médica cefalópodal, con énfasis a nivel OSTEOMUSCULAR.
paciente femenina 32 años, encontrando un peso (58KG) acorde a su talla (1.63 Mts),(IMC) índice de masa corporal (23.6). Dentro de los parámetros normales.
signos vitales :
TA: 136/78
FC: 95
FR: 20
SPO2: 96
GLUCOMETRIA: 110MG/DL
normocéfalo, cuello móvil no adenopatías, tórax simétrico normo expandible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados, abdomen blando normo depresible, no doloroso a la palpación, extremidades eutróficas, no edemas no equimosis, no se evidencia deformidades óseas, no atrofias musculares, ´paciente en buenas condiciones generales."

CONCEPTO DE APTITUD:

1. APTO PARA DESEMPEÑAR SUS ACTIVIDADES LABORALES

RECOMENDACIONES:

- CONTROL MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- PAUSAS ACTIVAS
- CONTROL MEDICO NUTRICIONAL PERIODICO

HOME MEDICAL HEALTH

CERTIFICADO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

NOMBRE: LAURA DANIELA MORENO LOZANO **FECHA**:30/4/2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC1022971941
CARGO:AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE VISIOMETRIA INGRESO

	Esfera	Cilindro	Eje	Adicion	Esf,Cerca	Dis.NP.cerca	AV sin	AV con
OD	20/19	20/20	17	20/20	20/19	20/19	20/19	20/20
Obs	SIN RESTRICCIÓN VISUAL							
OI	20/19	20/18	17	20/20	20/18	20/20	20/20	20/19
Obs	SIN RESTRICCIÓN VISUAL							

SIN NOVEDAD DE SALUD QUE IMPIDAN DESARROLLAR EL CARGO.

CONCEPTO DE APTITUD

1. **NO REQUIERE USO DE LENTES PARA DESEMPEÑAR SUS ACTIVIDADES LABORALES**
   APTO PARA DESEMPEÑAR SUS LABORES COTIDIANAS Y LABORES

HOME MEDICAL HEALTH

CERTIFICADO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

NOMBRE: LAURA DANIELA MORENO LOZANO **FECHA**:30/4/2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: CC1022971941
CARGO:AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE AUDIOMETRIA INGRESO

AUDIOMETRIA	OIDO IZQUIERDO		OIDO	
HZ 4000 MENOS FPC	8/12	8/14	008/14	08/14
AREA EXTER.	10/12	10/12	10/12	10/12
AREA INTER.	08/12	10/12	08/12	10/12
OSEA INTER.	11/12	11/12	11/12	11/12
OSEA EXTER.	10/12	10/12	10/12	10/12

CONCEPTO DE APTITUD:

1. PUEDE HACER SUS LABORES SIN FORMULA DE CORRECCIÓN AUDITIVA.

RECOMENDACIONES:

1. PAUSAS AUDITIVAS. 2. CONTROL CON AUDIOMETRIA ANUAL. 3. USAR PROTECTORES AUDITIVOS

Dra. Adriana M. Flores
Medico Cirujano
R.M. 1032378226
Esp. Salud Ocupacional
y Riesgos laborales