

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30			
Nombre Contratista:	del	YESICA LOPEZ CASTILLO	Número de Documento:	52714588			
Correo Electrónico:		ylopezca123@gmail.com	Número Telefónico:	3228190274			
Nombre Supervisor:	del	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	-	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1942-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	295
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	120	0	35172	\$4220640	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4220640	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 4220640	
2	MARZO	\$ 4220640	
3	ABRIL	\$ 4220640	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 21103200	\$ 21103200	\$ 12661920	\$ 8441280

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar servicios profesionales de médico general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y a la normativa vigente, de acuerdo a las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E	SE REALIZAN ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL PERFIL DE MEDICO SEGÚN LA NECESIDAD DE LA SUBRED SUR ESE DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA Y CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES "	REALIZACIÓN DE FORMATOS, DE ACTIVIDADES REALIZADAS
2	Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a usuarios, familias y comunidad, conforme a los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	.SE REALIZA PARTICIPACION DE TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y NO PROGRAMADAS PARA EL PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA ATENCION CON CALIDAD	REALIZACION DE FORMATOS, HOJAS DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS
3	Registrar de manera oportuna y adecuada la información derivada de los actos médicos realizados, en la historia clínica institucional, garantizando que dicha información sea veraz, clara, legible, secuencial y completa, conforme a los criterios establecidos en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	SE DELIGENCIA LA HISTORIA CLINICA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	HISTORIAS CLÍNICAS
4	Participar en la elaboración, actualización y/o ajuste de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención médica, así como aplicar los mismos en el desarrollo de las actividades contratadas, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el registro de estadísticas vitales y el uso de herramientas del Sistema de Salud como MIPRES, cuando a ello haya lugar, observando las normas universales de bioseguridad, ética y seguridad del paciente.	CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADA ESE	REGISTROS INSTITUCIONALES
5	Contribuir a la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como al suministro y consolidación de información necesaria para la trazabilidad y seguimiento de indicadores asociados a los procesos asistenciales.	. APOYAR ALA SUBRED DE SERVICIOS INTREGRADA DE SERVICIOS DE SALUD ESE EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR ADMINITRATIVAS Y ASISTENCIALES SEGUN SU NECESIDAD	REGISTROS INSTITUCIONALES
6	Integrar su actuación profesional a las dinámicas asistenciales de la Entidad, con el propósito de favorecer el manejo integral del usuario, conforme a la normatividad legal vigente, sin que ello implique subordinación laboral ni dependencia jerárquica.	REALIZACION DE CONSULTA PROGRAMADA TENIENDO ENCUESTA LAS GUIAS DE ATENCION, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIRNTOS INSTITUCIONALES	HISTORIAS CLÍNICAS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar valoraciones clínicas, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento médico, acordes con la condición clínica del usuario, efectuando el seguimiento correspondiente cuando aplique, hasta su egreso y/o control ambulatorio, dentro del marco de su autonomía técnica y profesional.	REALIZACION DE CONSULTA PROGRAMADA TENIENDO ENCUENTA LAS GUIAS DE ATENCION, PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES	HISTORIAS CLÍNICAS Y REGISTROS INSTITUCIONALES
8	Brindar información clara y oportuna a los familiares, acudientes o responsables del usuario, relacionada con la evolución, riesgos y posibles complicaciones del proceso de atención médica, en concordancia con las disposiciones legales, éticas y de confidencialidad aplicables.	INFORMAR A FAMILIAR, ACUDIENTE, REPRESENTANTEO ENTIDAD CUSTODIADA DEL PACIENTE LA EVOLUCION, RIESGO COMPLICACION DEL CUADRO CLINICO OBJETO DE TRATAMIENTO	HISTORIAS CLÍNICAS Y REGISTROS INSTITUCIONALES
9	Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, relacionadas con la atención médica, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de la Entidad	SE REALIZAN ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL PERFIL DE MEDICO	REGISTROS INSTITUCIONALES

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior	\$ 4220640
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	MARZO	2026	04	17	1080460123	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CUARENTAPESOS	DOSCIENTOS	VEINTE MIL	SEISCIENTOS
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					FAMISANAR		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	004870314731	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YESICA LOPEZ CASTILLO	2026-04-18 13:54:44		
RECHAZADO SUPERVISOR					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-04-19 07:11:15		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YESICA LOPEZ CASTILLO	2026-04-20 10:00:32		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					YESICA LOPEZ CASTILLO	2026-04-20 10:01:04		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-04-21 22:43:43		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-04-22 10:46:15		
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	2026-05-11 15:55:03		

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



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

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		
CTO 1942-2026 ENERO USS CANDELARIA LA NUEVA..pdf (Archivado)	CTO 1942-2026 ENERO USS CANDELARIA LA NUEVA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTO 1642-2026 FEBRERO YESICA LOPEZ CASTILLO.pdf (Archivado)	CTO 1642-2026 FEBRERO YESICA LOPEZ CASTILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTO 1942-2026 FEBRERO USS CANDELARIA LA NUEVA..pdf (Archivado)	CTO 1942-2026 FEBRERO USS CANDELARIA LA NUEVA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DE MEDICO GENERAL YESICA LOPEZ CASTILLO.pdf	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DE MEDICO GENERAL YESICA LOPEZ CASTILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA SIDEAP.YESICA LOPEZ CASTILLO.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.YESICA LOPEZ CASTILLO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTO 1942-2026 FEBRERO USS CANDELARIA LA NUEVA..pdf (Archivado)	CTO 1942-2026 FEBRERO USS CANDELARIA LA NUEVA..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1942-2026 FEBRERO USS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	CTO 1942-2026 FEBRERO USS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTO 1942-2026 MARZO,YESICA LOPEZ CASTILLO USS CANDELARIA LA NUEVA.pdf (Archivado)	CTO 1942-2026 MARZO,YESICA LOPEZ CASTILLO USS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1942-2026 MARZO,Yesica Lopez Castillo, USS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	CTO 1942-2026 MARZO,Yesica Lopez Castillo, USS CANDELARIA LA NUEVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-17, 12:15:00 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1080460123

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

Referencia pago (PIN):

8822924701

PAGADO 17/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YESICA LOPEZ CASTILLO		
Documento	CC52714588	Dirección	KRA 45A N71 - 14 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7177389
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	USI	IGE	UMC	AVP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 52714588	YESICA LOPEZ CASTILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800