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:**	2026-05-01	**Hasta:**	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	MARIA FERNANDA CAMACHO REYES		**Número de Documento:**	1032500362	
Correo Electrónico:	mariafernandacamachoreyes@gmail.com		**Número Telefónico:**	3224034427	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2962-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I20CDTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	24	39253	$8243130	112.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8243130**	**OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTOTREINTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 7065540	
2	MARZO	$ 7301058	
3	ABRIL	$ 7065540	

© Siasur - 2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 36505290	$ 36505290	$ 21432138	$ 15073152

	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 medicina general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y a la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E.	-1. Ayuda en la respuesta a Interconsulta de clínica de dolor; Realizar la revisión de las historias clínicas de paciente hospitalizado, hacer examen físico, revisar laboratorio clínico e imágenes diagnósticas, las valoraciones de otras especialidades, ayudando a responder interconsultas de clínica de dolor.	-1. Participar en la revista de pacientes, con referente, jefe enfermería, auxiliarles y psicología.
2	Ejecutar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado a nivel individual, familiar y comunitario, en el marco de su ejercicio profesional.	-2. Hacer la evolución médica especializada de los pacientes en seguimiento por clínica de dolor y registrarla en la historia clínica de dinámica gerencial.	-2. Asistencia en autocuidado, alimentación, eliminación y todas las actividades de apoyo a la condición clínica del paciente.
3	Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-3. Hacer el seguimiento de los pacientes de clínica d dolor en cada uno de los servicios de hospitalización, pasar revista y escribir en dinámica gerencial todo lo correspondiente	-3. Realizar planes de cuidado con el profesional de enfermería para cada uno de los pacientes de acuerdo su patología y registrarlo en tiempo real en la historia clínica.
4	Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos clínicos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	4. Hacer las formulas, mipres que se requieran y entregarlos al jefe o auxiliar de enfermería	-4. Realizar la medicación para cada paciente asignado en dinámica gerencial.
5	Contribuir desde su ejercicio profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios en las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.	-5. Hacerlo consentimientos, disentimientos, remisiones a que sea lugar en los pactes y dejarlos registrado en dinámica.	-5. Entregar las fórmulas y mipres al auxiliar de enfermería para llevarlo a cada servicio.
6	Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	-6. Realizar procedimientos analgésicos en los pacientes hospitalizados que lo requieran.	-6. Apoyar al enfermero jefe y auxiliares de enfermería en todos los procedimientos correspondientes haciendo uso de los elementos de bioseguridad.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., incluyendo su egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico.	-7. Aplicar su opinión profesional independiente y mantener el más alto nivel de conducta profesional hacia sus pacientes.	-7. Buena opinión y conducta frente al paciente y su familiar.
8	Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al manejo instaurado.	-8. Elaboración y actualización del formato de entrega de turno	-8. Entrega de formato de turno al médico de la tarde.
9	Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., manteniendo en todo momento su autonomía técnica y científica.	-9. Acompañamiento y apoyo integral a núcleo familiar y pacientes con enfermedades en estadio no retorno para paliar síntomas refractarios	-9. Participar en el acompañamiento de educación del paciente y cuidado sobre hábitos, reforzando la recomendación de la parte médica.

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	$ 7065540
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505167570	-		
2026	ABRIL	2026	05	25				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		SIETE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2826216	$ 452195	**$ 455500**
Salud		NUEVA EPS		$ 353277	**$ 355900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 68847	**$ 69400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 820225**	**$ 880800**

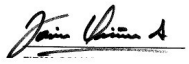
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	52229791125

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA FERNANDA CAMACHO REYES	2026-05-22 16:49:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA FERNANDA CAMACHO REYES	2026-05-25 09:27:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA FERNANDA CAMACHO REYES	2026-05-25 11:27:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-05-27 14:25:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-05-31 05:23:24

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

© Siasur - 2026

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 1032500362		CAMACHO REYES MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 58bis 9-49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3224064427	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	329762590	9505167570	I	2026/05/15	2026/05/25	BANCOLOMBIA	10	$880,800

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)					$2,826,216	$452,200			$2,826,216	$353,300			$0	$0			$2,826,216	$68,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,826,216	$452,200			$2,826,216	$353,300			$0	$0			$2,826,216	$68,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,826,216	$452,200			$2,826,216	$353,300			$0	$0			$2,826,216	$68,900		$0	$0
1	CC	1032500362	CAMACHO MARIA	230301	30	$2,826,216	$452,200	EPS037	30	$2,826,216	$353,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,826,216	$68,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,826,216	$452,200			$2,826,216	$353,300			$0	$0			$2,826,216	$68,900		$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 1032500362		CAMACHO REYES MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 58bis 9-49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3224064427	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	329762590	9505167570	I	2026/05/15	2026/05/25	BANCOLOMBIA	10	$880,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$452,200	$3,300	$0	$455,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$452,200	$3,300	$0	$455,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,900	$500	$0	$69,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$68,900	$500	$0	$69,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,300	$2,600	$0	$355,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$353,300	$2,600	$0	$355,900
TOTAL				1	$874,400	$6,400	$0	$880,800

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		
☐	CUENTA FEBRERO 2962-2026.pdf	CUENTA FEBRERO 2962-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA DE GRADO MARIA FERNANDACAMACHO REYES .PDF	DIPLOMA DE GRADO MARIA FERNANDACAMACHO REYES .PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de vida SIDEAP.pdf	Hoja de vida SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE MARZO 2962-2026.pdf	CUENTA DE MARZO 2962-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE ABRIL 2962-2026.pdf	CUENTA DE ABRIL 2962-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >