

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	DENISE KATHERINE MENDOZA QUINTERO		Número de Documento:	38363866	
Correo Electrónico:	dkmq27@hotmail.com		Número Telefónico:	3144407473	
Nombre del Supervisor:	RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ	Cargo:	REFERENTE UNIDAD NEONATALES Y PROGRAMA MADRE CANGURO	Código Grado:	- 213-32

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3183-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	294
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
J04ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	84	0	100104	\$8408736	45.2%
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	12	0	100104	\$1201248	6.5%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	48	0	94000	\$4512000	24.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 14121984	CATORCE MILLONES CIENTOVEINTIUN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 34968000	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 14121984	
2	MARZO	\$ 16377984	
3	ABRIL	\$ 15103488	
4	MAYO	\$ 16868736	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 93096720		\$ 128064720	\$ 65592528
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar servicios profesionales especializados en Pediatría, aplicando su conocimiento técnico-científico y criterio médico 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.	Evolución y toma de conducta médica de los pacientes hospitalizados en la unidad de recién nacidos, sala de partos y alojamiento conjunto.	Historia clínica en Dinámica Gerencial.
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, dirigidas al niño, niña, adolescente, su familia y/o cuidadores, conforme a su criterio profesional.	Puericultura a la madre y el padre durante las visitas de la unidad de recién nacidos, la valoración del recién nacido al momento del nacimiento, estancia en alojamiento conjunto y egreso de la institución.	Historia clínica en Dinámica Gerencial.
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 lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	Evolución por turnos de cada paciente asignado de acuerdo a la estancia.	Historia clínica en Dinámica Gerencial.
4	Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos propios del área pediátrica, 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.	Actualización de documentos institucionales según asignación y diligenciamiento de formatos de acuerdo a la necesidad de cada paciente.	Protocolos, guías de manejo y procedimientos institucionales, historia clínica en Dinámica Gerencial, plataforma RUAF, plataforma MIPRES.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Contribuir desde su experticia profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios pediátricos 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.	Atender a los usuarios direccionándolos a las áreas institucionales que requieran de acuerdo a sus necesidades de salud. Reportar indicadores de acuerdo a la solicitud.	Informes de gestión.
6	Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando la atención integral, segura y continua del paciente pediátrico lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	Evolución de los pacientes y toma de conducta interdisciplinaria de acuerdo a las necesidades individuales y familiares.	Historia clínica en Dinámica Gerencial.
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 el seguimiento ambulatorio y hasta el egreso, conforme a su criterio médico especializado.	Evolución y toma de conducta médica de los pacientes hospitalizados en la unidad de recién nacidos, sala de partos y alojamiento conjunto. Direccionar para continuar seguimiento y plan de manejo ambulatorio en los casos que amerite.	Historia clínica en Dinámica Gerencial.
8	Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al padre, madre, acudiente, representante legal o entidad responsable del paciente, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al tratamiento instaurado.	Informar a la madre, padre o familiar autorizado el plan de manejo actual, la evolución, riesgos y complicaciones presentes o potenciales de los recién nacidos, durante las visitas o en cualquier momento cuando el estado clínico del bebé lo amerite.	Plan de tratamiento individual. Historia clínica en Dinámica Gerencial.
9	Entregar los productos y resultados del servicio especializado, derivados de su gestión profesional, de conformidad con las metas de producción pactadas contractualmente, conforme a los lineamientos definidos entre los pagadores y LA SUBRED SUR E.S.E., sin que ello implique subordinación laboral.	Evolución y toma de conducta médica de los pacientes hospitalizados. Generación de egresos de acuerdo a evolución. Mitigar los riesgos asociados a la atención en salud.	Historia clínica en Dinámica Gerencial.
10	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 su autonomía técnica y científica.	Actualización permanente en patologías neonatales. Capacitación al personal de apoyo (enfermería, terapia) en reanimación neonatal (NALS).	Exámenes pre-test y post-test. Listado de asistencia.

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	\$ 16868736	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	6020667192	DKM 78			
2026	MAYO	2026	06	17					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	\$ 6747494	\$ 1079599	\$ 1411400
Salud						SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 843437	\$ 1037700
ARL					3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 164369	\$ 202300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 1958258	\$ 2651400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	008400740349		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DENISE KATHERINE MENDOZA QUINTERO		2026-06-22 21:37:29		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ		2026-06-23 08:49:14		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2026-06-23 18:42:05		

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.

Ruth Liliana Lopez Cruz

RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ
REFERENTE UNIDAD NEONATALES Y PROGRAMA MADRE
CANGURO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	38363866	NÚMERO PLANILLA:	6020667192	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DENISE KATHERINE MENDOZA QUINTERO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO	2026
DIRECCION:	CL 37 SUR 52A 92 ALQUERIA	TELEFONO:	31322511	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	396803262
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.				
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 1 328.200	\$ 0	\$ 0	\$ 41 600	\$ 41 600	\$ 0	\$ 0	\$ 1 411.400	\$ 0	\$ 1 411.400
SUBTOTALES:										\$ 1 411.400	\$ 0	\$ 1 411.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EP5002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 1 037 700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1 037 700	\$ 0	\$ 0	\$ 1 037 700
SUBTOTALES:									\$ 1 037 700				\$ 1 037 700	\$ 0	\$ 0	\$ 1 037 700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					PLANILLA	VALOR		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SFSEGUROS BOLIVAR S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 202.300	\$ 202.300	\$ 0	\$ 0	\$ 202.300
SUBTOTALES:									\$ 202.300	\$ 0	\$ 0	\$ 202.300

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 2.651.400
----------------------	---------------------

Espacio para
Logo Corporativo

Denise Katherine Mendoza
Quintero
NIT 38.363.866-7
cl 8 sur 7080 ca 39
Tel: (033) 3144407473
Bogotá - Colombia
Celtaskatha@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. DKM 78

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7428585
Dirección	Cra. 24C #54-47 Sur	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/06/2026, 20:05
Expedición	16/06/2026, 20:05
Vencimiento	16/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS HONORARIOS	1.00	14,121,984.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Catorce millones ciento veintin mil novecientos ochenta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-16 por \$ 14,121,984.00

Observaciones:
HONORARIOS POR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA GESTION ASISTENCIAL EN EL AREA DE PEDIATRIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PRESTADOS EN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E EN EL MES DE JUNIO DE 2026 SEGUN CONTRATO 3183-2026 AL REALIZAR EL PAGO REALIZAR TRANSFERENCIA O CONSIGNACION A DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS No, 0550008400740349

Total Bruto	14,121,984.00
Total a Pagar	14,121,984.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107395736 aprobado en 20260318 prefijo DKM desde el número 72 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: bcd0cbf3aa33ae20b10282c83cc413c6b29149f7ff514bfd1381bdfa566ae47303b1addf0019d29281770784366498a1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141125671056			
				 (415)7707212489984(8020) 000014112567105 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
3 8 3 6 3 8 6 6		7		Impuestos y Aduanas de Ibagué		9	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida		2		Cédula de Ciudadanía		1 3	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9		Tolima		7 3	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
MENDOZA		QUINTERO		DENISE		KATHERINE	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		1 6 9		Tolima		7 3	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal		44. Teléfono 1	
AC 8 SUR 70 80 CA 39		dkmq27@hotmail.com		1 1 0 8 3 1		3 1 4 4 0 7 4 7 3	
45. Teléfono 2		46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
		2 0 0 8 0 1 0 1					
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 6 2 1		2 0 0 8 0 1 0 1		50. Código		51. Código	
				1 2		2 2 2 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 5 2							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				56. Tipo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
59. Anexos SI NO X							
60. No. de Folios: 0							
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MENDOZA QUINTERO DENISE KATHERINE			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

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	
Pago 001	DKM 71	23/02/2026 9:14:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	14.121.984 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	DKM 72	19/03/2026 9:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	16.377.984 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	DKM 73	14/04/2026 11:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	15.103.488 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	DKM 74	21 días de tiempo transcurrido (20/05/2026 6:04:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	16.868.376 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Febrero 3186-2026 Denise.pdf	Febrero 3186-2026 Denise.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3183 2026.pdf	PS 3183 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Diploma.pdf	Diploma.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HV SIDEAP.pdf	HV SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 3186-2026 Denise.pdf	Marzo 3186-2026 Denise.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 3186-2026 Denise.pdf	Abril 3186-2026 Denise.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 3186-2026 Denise.pdf	Mayo 3186-2026 Denise.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

cRFqm47b70



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

DENISE KATHERINE MENDOZA QUINTERO

38363866

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

MANEJO INTEGRAL DEL DUELO

con una intensidad horaria de 20 horas.

Para constancia se expide:

16 de junio de 2026

Válido por 02 años

ECHA: 1026-0611+1 HORA DE INICIO: 2000 HORA DE TERMINACIÓN: 2100 LUGAR: Sala 3010

REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☒ TEMA: Reunión de trabajo RESPONSABLE: Jener Mendez

OTRO ☐ NOMBRE Y APELLIDO NO. DOCUMENTO DEPENDENCIA USS CARGO CORREO FIRMA

Angela Ruiz	1012417602	Puntos	maissen	Auki Entrenamiento	—	Angela Ruiz
Shanna Kinnan	1001052736	Puntos	Meiden	Axi Entrenamiento	—	Shanna Kinnan
Carolina Sierra	53039242	Puntos	Meissen	Axi Entrenamiento	—	Carolina Sierra
Donat Puentes	38663866	Puntos	Meissen	Reclutamiento	—	Donat Puentes
Walter Diaz	52218806	Puntos	Meiden	Entrenamiento	—	Walter Diaz