

	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:	DIANA MERCEDES MORA MEDINA		Número de Documento:	52502776
Correo Electrónico:	dianam175@hotmail.com		Número Telefónico:	3144142199
Nombre del Supervisor:	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1944-2026	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	37	0	35172	\$1301364	56.9%
A37VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	28	0	35172	\$984816	43.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2286180	DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-31			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	\$ 4572360	1166
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 2286180	
2	MARZO			\$ 2286180	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2286180	
4	MAYO	\$ 2286180	
5	JUNIO	\$ 2286180	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 11430900		\$ 16003260	\$ 11430900
			\$ 4572360
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 medico 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	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	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.	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 etéreo, para disminuir el riesgo cardiovascular y de otras patologíA	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica
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.	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
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.	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 patología	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
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.	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-asistenciales.	Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínica
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.	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	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.	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	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 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	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 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 de Honorarios Certificados el Mes Anterior		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9505637459	-		\$ 2286180	
2026	MAYO	2026	06	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200	
Salud					MEDIMAS		\$ 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	4870422260	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA MERCEDES MORA MEDINA			2026-06-22 11:16:43	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA MARCELA MEZA FLOREZ			2026-06-22 13:23:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-06-24 14:27:18	
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			2026-07-14 15:48:07	

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.



MARIA MARCELA MEZA FLOREZ
DIRECTOR TÉCNICO SERVICIOS AMBULATORIOS
Carretera 20 No. 47 b - 33 Sur - Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

Editar

N Intranet Subred Sur

+

www.secop.gov.co/CO1/ContractsManagement/lendering/SalesContractEdit/View?docUniqueId=CO1SCNTR16996286

UTC -5 6:57:32

DANA MERCEDES MO...

Administración de Contratos

Buscar

Administración de Contratos

Inicio

Mis procesos

Menú

Ir a

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Presentar

Resolución de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Id de pago

Numero de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ cuenta de envío CTO-1944-2020_dana mora.pdf	haga de vida diploma.pdf	Proveedor
☐ cuenta febrero contrato 1944-2020_dana mora.pdf	cuenta febrero contrato 1944-2020_dana mora.pdf	Proveedor
☐ PS 1944-2020.pdf	PS 1944-2020.pdf	Comprador
☐ cuenta marzo contrato 1944-2020_dana mora.pdf	cuenta marzo contrato 1944-2020_dana mora.pdf	Proveedor
☐ cuenta abril contrato 1944-2020_dana mora.pdf	cuenta abril contrato 1944-2020_dana mora.pdf	Proveedor
☐ cuenta mayo contrato 1944-2020_dana mora.pdf	cuenta mayo contrato 1944-2020_dana mora.pdf	Proveedor

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

<

>

© VORTA 2019

Terminos de uso

Normativas

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

01000-32 4888

www.colombiainforma.gov.co/soporte

Linea a Verne 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

6:57 a.m.

18/06/2026

Escritorio

49)

ESP

18/06/2026

Planilla Resumen

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 68l 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																			
2026-05		2026-05	379286821			9505637459			I		2026/06/19		2026/06/10			BANCO DAVIVIENDA			0			\$541,800																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC	52502776	MORA DIANA																			25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																									

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

