Informe de Actividades No. 2	
Contratista:	AURA CRISTINA DAVILA OCHOA
Cédula:	1.140.884 423
Contrato No.	214-2026
Objeto:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E S E.
Plazo de Ejecución:	4 MESES
Periodo Reportado:	01 de agosto de 2026 hasta 31 de agosto de 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA
01 AGOSTO CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas 03 AGOSTO CEPP consulta externa pyp 7 am 5 pm 10 horas 04 AGOSTO H hospitalización 7am 7pm 12 horas 05 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 06 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 08 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 10 AGOSTO CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas 11 AGOSTO H hospitalización 7am 7pm 12 horas 12 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 13 AGOSTO CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas 14 AGOSTO CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas 15 AGOSTO CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas 18 AGOSTO CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas 19 AGOSTO C consulta externa 7 am 6 pm 11 horas 20 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 21 AGOSTO H hospitalización 7am 7pm 12 horas 22 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 24 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 25 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 26 AGOSTO CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas 27 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 28 AGOSTO C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas 29 AGOSTO CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas 31 AGOSTO H hospitalización 7am 7pm 12 horas CONSULTA EXTERNA Y PYP 201 HORAS HOSPITALIZACION. 48 HORAS TOTAL 249 HORAS

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6508870 Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910860

1 atendí pacientes, le realice historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente, definí diagnóstico y conducta, solicite exámenes según pertinencia e interprete los mismos y definí según complejidad.
2. Prescribí y realicé procedimientos que ayudaron en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes
3 Realicé interconsultas y remití pacientes a médicos especialistas cuando el estado de salud del paciente lo requirió
4 Atendí pacientes, realicé evolución, prescripción de medicamentos, solicitud de paraclínicos y remisiones en área de hospitalización
5 Tuve adherencia a las guías de práctica clínica y protocolos adoptados en la ESE para atención directa de pacientes.
6 Ejecute actividades programadas a diario en las agendas de consulta externa y hospitalización.
7 Cumplí con todas las actividades programadas en el cuadro de turnos del mes
8 Realice el registro de las diferentes actividades y procedimientos para la debida facturación
9. Conozco y defendí el decálogo de los derechos del paciente aplicando la normatividad del código de integridad
10 Establecí y mantuve relaciones de trabajo amistosas y positivas basadas en la comunicación y el respeto por los demás.
11 Cumplí con las normas de bioseguridad, manejo de residuos hospitalarios y demás políticas de la entidad.
12 Vele por el cuidado de los bienes del hospital y reportar oportunamente las anormalidades en la prestación del servicio.
13 Contribuí desde mi rol y responsabilidad en la implementación y cumplimiento de los sistemas de gestión SGSST, MECI, SOGCS, MIPG, y demás
14 Asistí a capacitaciones programadas por hsvp
15 Realice curso de fiebre amarilla en plataforma OPS-INS
16 Entregue y recibí turnos en servicio de hospitalización con actualización diaria de censo.

Anexos: Se adjunta copia del comprobante de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Salud, Fondo de Pensiones y ARL, correspondientes al mes de julio de **2026.**

Evidencias: PLATAFORMA SIHOS, CUADRO DE TURNOS MEDICOS AGOSTO DE 2026

NOMBRE COMPLETO	
Nombre del Contratista	**Firma**

Nota: *Corresponde al Contratista relacionar las actividades ejecutadas acorde a las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato*

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario Bogotá - Propia
Línea Gratuita Nacional 018000111883