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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES		**Número de Documento:**	1031135164	
Correo Electrónico:	angela.avecor@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114945359	
Nombre del Supervisor:	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1940-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	295
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS LA FLORA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10UJ	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS LA FLORA	118	0	46960	$5541280	63.8%
A37UJ	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS LA FLORA	32	0	46960	$1502720	17.3%
A10UP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS DESTINO	28	0	46960	$1314880	15.1%
A37UP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS DESTINO	8	0	46960	$375680	4.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 8734560**	**OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS**					

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**

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2026-06-09	2026-08-31	1	$ 16874940	1166

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 8734560
2	MARZO	$ 8734560
3	ABRIL	$ 8311920
4	MAYO	$ 8311920
5	JUNIO	$ 8734560
6	JULIO	$ 8734560
7	AGOSTO	$ 8734560

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 43421700	**$ 60296640**	**$ 60296640**	**$ 0**

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 tècnico y criterio clinico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y a la normativa vigente, de acuerdo a las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E	Prestar servicios profesionales de medico general, aplicando el conocimiento técnico y mi criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y a la normativa vigente en las unidades asignadas (La Flora y Destino).	Asistencia a Unidad de Servicios de Salud asignadas (El Destino y La Flora) para cumplir con mis servicios profesionales cono médico general.
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.	Ejecución de 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.	Dar recomendaciones durante la valoración médica en el consultorio de acuerdo con las necesidades, patologías y ciclo de vida del paciente y sus familiares; así como consignarlo en la historia clínica digital en la plataforma Dinámica.
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.	Registrar de manera oportuna y adecuada la información derivada de los actos médicos realizados, en la historia clínica institucional; se garantiza que dicha información es veraz, clara, legible, secuencial y completa, conforme a los criterios establecidos en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 839 de 2017 y demás normas que rigen la historia clínica en Colombia.	Registro de historia clínica digital en la plataforma Dinámica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	Aplicar formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención médica de acuerdo con las necesidades del paciente que llega a la consulta en las unidades asignadas (La Flora y Destino), cumpliendo las normas universales de bioseguridad, ética y seguridad del paciente.	Registro de historia clínica digital en la plataforma Dinámica.
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.	Identificar, caracterizar, orientar, hacer seguimiento y canalización de usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como suministrar y consolidar la información necesaria para la trazabilidad y seguimiento de indicadores asociados a los procesos asistenciales en la historia clínica digital en la plataforma Dinámica.	Registro de historia clínica digital en la plataforma Dinámica.
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.	Prestar servicios profesionales de médico general con el propósito de favorecer el manejo integral del usuario, conforme a la normatividad legal vigente.	Asistencia a Unidad de Servicios de Salud asignadas (El Destino y La Flora) para cumplir con mis servicios profesionales como médico general y registro de historia clínica digital en la plataforma Dinámica.
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 valoración clínica, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento acordes con las necesidades y condición clínica del usuario, así como efectuar el seguimiento correspondiente a los usuarios que soliciten cita en las unidades asignadas (La Flora y Destino).	Asistencia a Unidad de Servicios de Salud asignadas (El Destino y La Flora) para cumplir con mis servicios profesionales como médico general y registro de historia clínica digital en la plataforma Dinámica.
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.	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.	Dar información y recomendaciones, así como explicar planes de tratamiento, riesgos y posibles complicaciones durante la valoración médica en el consultorio de acuerdo con las necesidades, patologías y ciclo de vida del paciente, así como consignarlo en la historia clínica digital en la plataforma Dinámica.
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	Desarrollar otras actividades asignadas al perfil profesional de médico general en la Unidad de Servicios de Salud asignadas (La Flora y Destino).	Registro de fichas de seguimiento SIVIM, SISVECOS, SISVAN, y SIVISTRA según los casos encontrados en las unidades asignadas (La Flora y Destino).

© Siasur - 2026

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	$ 8734560
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94293830	-		
2026	JULIO	2026	08	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 3493824	$ 559012	**$ 559100**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 436728	**$ 436800**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 85110	**$ 85200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1013978**	**$ 1081100**

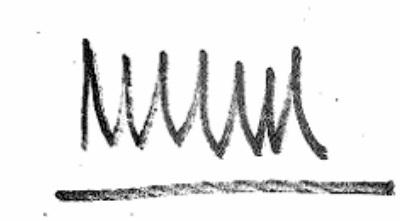
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550004800451272

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES	2026-08-25 20:01:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	2026-08-25 21:27:34
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-26 14:40:34
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	2026-09-15 10:50:03

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.



MARIA MARCELA MEZA FLOREZ
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS

© Siasur - 2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031135164	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES	Calle 47A Sur 26-16	2701517	angela.avecor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94293830	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$3,494,000	$1.151.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	436.800	0		0		0	0	0	0	436.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	559.100	0	0	0	0	0	0		559.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	85.200				85.200	0	0	85.200			852	85.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	69.900	0	0	69.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	436.800	436.800
Pensión	1	559.100	559.100
Riesgos Laborales	1	85.200	85.200
CCF	1	69.900	69.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.151.000	1.151.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1031135164	ANGELA PATRICIA AVENDAÑO CORTES	Calle 47A Sur 26-16	2701517	angela.avecor@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94293830	13/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$3,494,000	$1.151.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1031135164	AVENDAÑO CORTES ANGELA PATRICIA	59	0			N																	230301	3.494.000	30	559.100	0	0	0	0	EPS005	3.494.000	30	436.800	14-11	3.494.000	30	3	85.200	CCF24	3.494.000	30	69.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Cancelar

< Evalua

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		
☐	PS 1940 2026.pdf	PS 1940 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.pdf	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1940-2026 JUNIO USS DESTINO - FLORA.pdf	CTO 1940-2026 JUNIO USS DESTINO - FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1940-2026 JULIO USS DESTINO - FLORA.pdf	CTO 1940-2026 JULIO USS DESTINO - FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1940-2026 FEBRERO USS DESTINO - FLORA.pdf	CTO 1940-2026 FEBRERO USS DESTINO - FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	TITULO UNIVERSITARIO.pdf	TITULO UNIVERSITARIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SIDEAP HOJA DE VIDA.pdf	SIDEAP HOJA DE VIDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1940-2026 MARZO USS DESTINO - FLORA.pdf	CTO 1940-2026 MARZO USS DESTINO - FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1940-2026 ABRIL USS DESTINO - FLORA.pdf	CTO 1940-2026 ABRIL USS DESTINO - FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 1940-2026 MAYO USS DESTINO - FLORA.pdf	CTO 1940-2026 MAYO USS DESTINO - FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar