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:	CAROLINA SEGURA JURADO		**Número de Documento:**	55068058	
Correo Electrónico:	carolinasure@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3188933795	
Nombre del Supervisor:	RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ	**Cargo:**	REFERENTE UNIDAD NEONATALES Y PROGRAMA MADRE CANGURO	**Código - Grado:**	213-32

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3037-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
J07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	39	18	100104	$5705928	23.8%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	141	0	94000	$13254000	55.2%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	60	0	94000	$5640000	23.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 24599928**	**VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-07-01	2026-08-31	1	$ 45120000	1296
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 14993616
2	MARZO	$ 23746608
3	ABRIL	$ 18505800
4	MAYO	$ 25965984
5	JUNIO	$ 24764736
6	JULIO	$ 22907928
7	AGOSTO	$ 24599928

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 120124800	**$ 165244800**	**$ 155484600**	**$ 9760200**

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, guias de manejo y procedimientos institucionales, historia clínica en Dinámica Gerencial, plataforma RUAF, plataforma MIPRES.

© Siasur - 2026

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	$ 22907928
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	38020497	FAC 114		
2026	JULIO	2026	08	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 9163171	$ 1466107	**$ 1558000**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 1145396	**$ 1145400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 223215	**$ 223300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 2659335**	**$ 2926700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570286070352849

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROLINA SEGURA JURADO	2026-08-24 20:17:39
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RUTH LILIANA LOPEZ CRUZ	2026-08-25 12:02:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-08-31 08:54:53
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 09:13:31

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
REFERENTE UNIDAD NEONATALES Y PROGRAMA MADRE CANGURO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SEGURA JURADO CAROLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-55068058
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-18
FECHA DE PAGO:	2026-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	38020497
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38020497
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 9.163.172	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.145.400	$ 1.145.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 9.163.172	$ 45.900	$ 45.900	$ 0	$ 1.558.000	$ 1.558.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 9.163.172	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 223.300
				Total a pagar	$ 45.900	$ 45.900	$ 0	$ 2.926.700	$ 2.926.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/09/2026

CAROLINA SEGURA JURADO
NIT 55.068.058-1
CL 129 7 D 74 AP 101
Tel: (601) 3188933795
Bogotá - Colombia
carolinasure@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 114

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900.958.564-9	**Teléfono**	(57) 3188933795
Dirección	CL 129 7D 74 AP 101	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/08/2026, 18:34
Expedición	21/08/2026, 18:34
Vencimiento	21/08/2026

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	1.00	Prestación de Servicios de Pediatría del 1 al 31 Agosto del 2026	24,599,928.00	24,599,928.00

Total items: 1

Total Bruto	24,599,928.00
Total a Pagar	**24,599,928.00**

Valor en Letras:
Veinticuatro millones quinientos noventa y nueve mil novecientos veintiocho pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-21 por $ 24,599,928.00

Observaciones:

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 18764105992059 aprobado en 20260216 prefijo desde el número 101 al 200 Vigencia: 6 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
CUFE: 183141ac2520b805a76876f23b00d0b971bcdeeb2734700481c9dcc7cda2d356d4e557575678d8aef5991b117b7efcf6

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

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	101	17/02/2026 2:43:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	14.993.616 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	103	18/03/2026 9:36:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	23.746.608 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	105	13/04/2026 11:25:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	18.505.800 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	107	19/05/2026 5:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	25.965.984 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	110	19/06/2026 9:29:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	24.764.736 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 006	111	11/07/2026 9:13:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	22.907.928 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 3037 2026.pdf	PS 3037 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Febrero 3037-2026 Carolina.pdf	Febrero 3037-2026 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Acta de grado.pdf	Acta de grado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HV SIDEAP.pdf	HV SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 3037-2026 Carolina.pdf	Marzo 3037-2026 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 3037-2026 Carolina.pdf	Abril 3037-2026 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 3037-2026 Carolina.pdf	Mayo 3037-2026 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 3037-2026 Carolina.pdf	Junio 3037-2026 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 3037-2026 Carolina.pdf	Julio 3037-2026 Carolina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >

lXuH12XpSN

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SMART SUR

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

CAROLINA SEGURA JURADO

55068058

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

CUIDADO DEL DONANTE

con una intensidad de **40** horas

Para constancia se expide:

18 de agosto de 2026

Viviana Marcela Clavijo
Gerente Subred Sur E.S.E.

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141140072454

(415)7707212489984(8020) **000014114007245 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 5 0 6 8 0 5 8	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 5 0 6 8 0 5 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Garzón 2 9 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	JURADO	CAROLINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 129 7 D 74 AP 101

42. Correo electrónico carolinasure@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 8 9 3 3 7 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 6 0 2 0 6	7 4 9 0	2 0 2 4 0 1 0 1				2 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	1 6	4 7	4 8	5 2																						

16- Obligación facturar por ingresos bienes
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SEGURA JURADO CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141140072454

(415)7707212489984(8020) **000014114007245 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 5 0 6 8 0 5 8	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 2 5	2 0 2 4 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 V5

FECHA:	18 Agosto 2026	HORA DE INICIO:	9+00	HORA DE TERMINACIÓN:	10+30	LUGAR:	S/ partos
EVENTO:	REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐ OTRO ☐	TEMA:	Reanimacion Neonatal			RESPONSABLE:	Carolina Segura

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Sara Morcada A.	1010960583	FOSM	640	Estudiante.	1021122206@est.sanmartin.edu.co	
2	Maria Paula Medina	1122119513	UAN	640	Estudiante	mmedina13@gmail.com	
3	Nathalia Fonseque	1097780910	U.Sabana	640	Estudiante	nathaliaFoo@unisabana.edu.co	
4	Catalina Daza H.	1023023805	UAN	640	Interna	ydazaros@uan.edu.co	Catalina Daza.
5	Oscar Felipe Paez Martinez	1076241084	UMNG	Pediatria	Estudiante	est.oscar.fpaez@unimilitar.edu.co	Oscar Felipe Paez.
6	Maria Sol Novo	1102666444	UMNG	Pediatria	Estudiante	est.mariasnovo@unimilitar.edu.co	
7	Iris lizeth Salcedo S.	1111043050	U. Rosario	Pediatria	Estudiante	Iris.salcedo@urosario.edu.co	
8	Franciledy Gomez	52534223	S/ partos	Meissen	AuEf	Franciledy1979021406@gmail	Franciledy Gomez
9	Sandra Escobar	52874916	S. PARTOS	Meissen	Aux Enfermeria	son	sandra E
10	Catalina Venegas	1026307517	S Partos	MEISSEN	ENFERMERA		
11	Sluz Angela Gout B.	52829935	S. Partos	Meissen	Ae en formacion		
12	Tania Izquierdo	1010487771	S partos	Meissen	Enfermera		
13	Ana Manela Fonseca	93951630	S/ partos	Meissen	Aux en		
14	Jenny Sanchez	52823775	S/ Partos	Meissen	Aux. Enfer		Jenny S.
15	Elena Muñoz.	52860488	S/ partos.	Meissen	Auxiliar Enfermeria	elenamy311@hotmail.com	
16	Carolina Blanquicett	52692093	S/ Partos	Meissen	Auxiliar en		
17	Diana Diaz E	1032400693	S. Partos	Meisse	Enfermera		
18							
19							