Informe de Actividades No. 3	
Contratista:	**DAYANA MARCELA MEZQUIDA ESPITIA**
Cédula:	1003561711
Contrato No.	203-2026
Objeto:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE.**
Plazo de Ejecución:	4 (CUATRO) MESES
Periodo Reportado:	01 de SEPTIEMBRE de 2026 hasta 30 de SEPTIEMBRE de 2026

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	
01 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
02 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
03 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
04 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
08 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
09 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
10 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
11 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
12 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
14 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
15 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
16 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
17 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
18 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
19 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
21 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
22 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
23 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
24 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
25 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
26 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
28 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
29 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 7 PM	(12 HORAS)
30 de SEPTIEMBRE TURNO C (CONSULTA): 7 AM A 5 PM	(10 HORAS)
CONSULTA EXTERNA: 256 HORAS A $34.000	
TOTAL: 256 HORAS	

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

1. Realicé la consulta médica programada, realice la anamnesis, practique el examen físico, estableci el diagnóstico y di el tratamiento adecuado a la patología consultada, en el área de consulta externa y urgencias, hospitalización, sala de partos.
2. Cumplí con todos los protocolos de bioseguridad implantados en la ESE Hospital San Vicente de Paul de Fresno Tolima, especialmente los establecidos para el manejo y atención de pacientes con COVID-19.
3. Diligencie con letra legible las historias clínicas de llegarse a dar en forma manual, diligencie en forma ordenada y con ortografía en el sistema, tener coherencia con la impresión diagnostica o diagnóstico, tratamiento médico instaurado, con sus respectivas dosis, presentación, via de administración, horario, recomendaciones específicas y eventos adversos, signos de alarma y seguimiento de evoluciones hospitalaria y /o ambulatoria, avaluándola con firma, numero de cedula de ciudadanía, registro médico y sello, en todo los documentos y anexos.
4. Atendí el paciente realizarle historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente, defini un diagnóstico y conducta, solicite exámenes según pertinencia e interpretación de los mismos y definir según complejidad.
5. Prescribí y realice procedimientos especiales que ayuden en el diagnóstico y pertinencia en el manejo del paciente según el caso.
6. Realice procedimientos menores permitidos en el nivel de complejidad y necesarios para el mejoramiento del paciente.
7. Apoye el sistema de vigilancia epidemiológica según la normatividad vigente y diligencie las fichas de acuerdo al evento identificado en la atención.
8. Realice interconsultas y remiti pacientes a médico especialista cuando la salud del paciente así lo requiera aplicando el sistema de referencia y contra referencia.
9. Tuve adherencia a las guías de práctica clínica y protocolos adoptados en la ESE para la atención directa de pacientes.
10. Apoye los programas de promoción y prevención de la institución.
11. Cumplí con los registros en las plataformas de estadísticas vitales vigentes (Certificado de defunción y nacido vivo) por medio físico de inmediato y en el aplicativo RUAF un plazo máximo de 24 horas.
12. Realice valoraciones medico legales Urgentes.
13. Realice el registro de las diferentes actividades y procedimientos para la debida facturación.
14. Realice el diligenciamiento diario del SISVAN de consulta externa.
15. Di cumplimiento a la normatividad para el pago de la planilla de seguridad social de cada mes, el contratista deberá realizarlo en la fecha límite establecida que cada uno tiene según el digito de terminación de sus cedulas, tal como lo establece el decreto 1990 de 2016, de no cumplirse lo estipulado no se procederá a los pagos de los honorarios correspondientes, los cuales se harán efectivos al mes siguiente, sin excepción alguna.
16. Mantuve el inventario de bienes, equipos y elementos a su cargo, controlando el estado, aseo, funcionamiento de los mismos y haciendo reporte oportuno de los daños.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 8500870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

17. Participe activamente en los comités institucionales cuando sean requeridos, y hacer el debido uso de la plataforma virtual institucional. **18. Asistí a las diferentes capacitaciones que se programen por parte de las EPS y Secretaria de salud del Tolima con el fin de garantizar un mejor servicio, además dentro del valor del contrato se incluyen los gastos de desplazamiento que se pueda generar en los procesos de capacitación.** **19. Conocí y defendí el decálogo de los derechos del paciente aplicando la normatividad del código de ética hospitalaria.** **20. Tuve adherencia en las políticas institucionales.** **21. Establecí y mantuve relaciones de trabajo amistosas y positivas basadas en la comunicación y el respeto por los demás.** **22. Cumplí con las normas de bioseguridad, manejo de residuos hospitalarios y demás políticas de la entidad.** **23. Me puse a disposición de forma inmediata ante las emergencias intra y extra hospitalarias.** **24. Desempeñe las demás funciones asignadas de acuerdo a la necesidad competente al nivel, la naturaleza del área y cargo**
Anexos: Se adjunta copia del comprobante de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Fondo de Pensiones y ARL, correspondientes al mes de AGOSTO DE 2026.
Evidencias: PLATAFORMA SIHOS, CUADRO DE TURNOS MEDICOS SEPTIEMBRE DE 2026

DAYANA MARCELA MEZQUIDA ESPITIA	Dayana Mezquida
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: 6500070 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-22, 08:55:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084765787

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 01/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAYANA MARCELA MEZQUIDA ESPITIA		
Documento	CC1003561711	**Dirección**	CR 8 #256 - 256 CARRERA OCTAVA #256
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6425063
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FRESNO	**Departamento**	TOLIMA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1003561711	DAYANA MARCELA MEZQUIDA ESPITIA	57	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2,992,000	$ 478,800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2,992,000	$ 374,000	2.436	$ 2,992,000	$ 72,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 825,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2,992,000	$ 2,992,000	$ 2,992,000	$ 0	$ 478,800	$ 374,000	$ 72,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 825,700	$ 0	$ 825,700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.