Informe de Actividades No. 3	
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 septiembre de 2026 hasta 30 de septiembre de 2026.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA

01 SEPTIEMBRE C consulta externa 7 am 7 pm 12 horas
02 SEPTIEMBRE CEC consulta externa crónicos 7 am 7 pm 12 horas
05 CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas
12 CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas
19 CEC consulta externa crónicos 7 am 5 pm 10 horas
26 SEPTIEMBRE C consulta externa 7 am 5 pm 10 horas

CONSULTA EXTERNA Y PYP: 64 HORAS
TOTAL: 64 HORAS

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.

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6600870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000810369

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 agosto de **2026.**

Evidencias: PLATAFORMA SIHOS, CUADRO DE TURNOS MEDICOS SEPTIEMBRE DE 2026.

NOMBRE COMPLETO	Ana C. Paula Ochoa
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: 8600870 – Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910383