ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-sep-21	Hasta:	30-sep-21			
Nombre del Contratista:	MIREYA TALERO MORENO		Cédula:	52466501			
Correo Electrónico:	miretam@hotmail.com		Teléfono(s):	3133847241			
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA COSTANZA SIACHOQUE VALENCIA		Cargo:	ODONTOLOGO	Codigo-Grado:		214-27
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	ALEXANDER MERCHAN CEPEDA		Cargo:	REFERENTE SALUD ORAL	Código-Grado:		214-27
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1609-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :		72
PERFIL:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL - HIGIENISTA ORAL					
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION AMBULATORIOS					
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS SIERRA MORENA					

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL		PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar								
ODONTOLOGIA GENERAL - USS SIERRA MORENA		SIERRA MORENA	E01VK	186		$ 8.150	$	1.515.900	100,00%
							$	-	0,00%
							$	-	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar								
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar								
UCI PEDIATRICA	Mostrar								
UCI NEONATAL	Mostrar								
UCI ADULTOS	Mostrar								
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar								
CONVENIO APH	Mostrar								
SIRC							$	-	0,00%
RURALIDAD	Mostrar								
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar								
GESTION DEL RIESGO	Mostrar								
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar								
HONORARIOS	Mostrar								
REMUNERACION	Mostrar								

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.515.900	UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021		
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1			
	2021-02-01	2021-04-30			72	2	Febrero	$	1.515.900
						3	Marzo	$	1.515.900
						4	Abril	$	1.515.900
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.031.800	960	5	MAYO	$	1.515.900
						6	JUNIO	$	1.515.900
2	2021-07-2021	2021-08-31	2	$ 1.515 900	1578	7	JULIO	$	1.515.900
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.031.800	2032	8	AGOSTO	$	1.515.900
						9	SEPTIEMBRE	$	1.515.900
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.547.700	$ 12.127.200	$ 12.127.200	$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar Servicios de Salud (higienista oral(a)) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	Realizar actividades de educacion en salud oral a los pacientes para tener una buena higiene.	HISTORIA CLINICA
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	Realizar detartrajes ,fluorizacion y control de placa bacteriana según requiera el paciente.	HISTORIA CLINICA
3	Registrar en la historia clinica la informaciòn de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de salud oral, simultànea o inmediatamente después de su realizaciòn, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	Diligenciar historia clinica con las activadades realizadas y recomendaciones .	HISTORIA CLINICA

	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de salud oral y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	Cumplir con las normas y procedimientos realizando consentimientos informados	DINAMICA GENERAL
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	cumplimiento de rutas de atencion en salud según modelo indicado según lo indique la institucion	DEMANDA INDUCIDA
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Mantener el consultorio odontologico habilitado y debidamente desinfectado,lavado de instrumental y empacado	FORMATOS DE ESTERILIZACION , LIMPIEZA DESINFECCION
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.515.900
2021	8	2021	09	14	8352738176		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un $MLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		COMPENSAR EPS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	ARL SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870387851

Mireya Talero

MIREYA TALERO MORENO

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

52.466.501

CC. NO. CONTRATISTA

MARIA COSTANZA SIACHOQUE VALENCIA

NOMBRE DEL SUPERVISOR

ODONTOLOGO

ALEXANDER MERCHAN CEPEDA

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

REFERENTE SALUD ORAL

2021-02-12

Señor(es): mireya Talero Moreno
Nit: CC 52466501
Dirección: Cra 103 #73-51 Villas de Vizcaya casa 267
Teléfono: 4616768 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	mireya Talero Moreno
Tipo y número de identificación	52466501
Número de radicación planilla	8352738176
Fecha de pago	9/14/2021
Número de autorización de pago	8758600
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Agosto 2021
Periodo cotización pensión	Agosto 2021
Periodo cotización caja	Agosto 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$281.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$145.400	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

PAGADO

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

Subred Sur | Intranet Subred Sur | Correo: Monica Arboleda Rubia | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6184719

Aplicaciones | Intranet | Intranet | Mesa de Ayuda Sub | Subred Sur | Consulta Afiliados B | Comprobador de D | Lista de lectura

Colombia Compra Eficiente

MIREYA TALERO

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Ver contrato

Ayuda

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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		
☐	Febrero 1609-2021 Mireya.pdf	Febrero 1609-2021mireya.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 1609-2021. Mireya.pdf	Mireya Talero - Marzo 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 1609-2021 Mireya.pdf	2. Mireya Talero abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 1609 -2021. Mireya.pdf	MAYO 1609 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 1609-2021. Mireya.pdf	MIREYA TALERO MORENO informe.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 1609-2021 MIREYA TALERO.pdf	JULIO 1609-2021 MIREYA TALERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 1609- 2021 Mireya Talero.pdf	Agosto 1609- 2021 Mireya Talero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ES 03:24 p.m. 15/09/2021