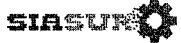


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01		Hasta:	2022-07-31		
Nombre Contratista:	del	MARTHA CELINA ROJAS PULIDO			Número de Documento:	52359686	
Correo Electrónico:	marthar.edusubred12@gmail.com			Número Telefónico:	3106986867		
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS		Código Grado:	- 009-05
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	2931-2022		Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426	
Perfil:	HIGIENISTA ORAL						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS						
Unidad de Servicios:	USS MARICHUELA						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
E01UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	186	0	8395	\$1561470	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1561470	UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 3122940		1146	
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 2980225		1958	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar		
1		FEBRERO			\$ 1561470		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
2	MARZO	\$ 1561470		
3	ABRIL	\$ 1561470		
4	MAYO	\$ 1418755		
5	JUNIO	\$ 1561470		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4684410		\$ 10787575	\$ 7664635	\$ 3122940

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS DESARROLLADAS EN LA MINUTA)				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	<p>1). Prestar servicios de perfil (higienista oral) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Calidad Obligatoria de Garantía y concordantes.</p>	<p>-SE REALIZAN ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL PERFIL DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA SEGÚN LA NECESIDAD DE LA SUBRED SUR E.S.E. DE ACUERDO A LOS PRINCIPIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SGSS), SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA Y CALIDAD (SOGC) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES.</p>	<p>REALIZACION DE FORMATOS DE ACTIVIDADES REALIZADAS</p>	
2	<p>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.</p>	<p>-SE REALIZA PARTICIPACION DE TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y NO CUMPLIMIENTO DE UNA ATENCION CON CALIDAD</p>	<p>REALIZACION DE FORMATOS HOJAS DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS</p>	
3	<p>3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de salud oral, simultánea o inmediatamente después de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifica, sustituya).</p>	<p>-CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADA E.S.E.</p>	<p>-DILIGENCIAMIENTO EN DINAMICA</p>	
4	<p>4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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.</p>	<p>-APOYAR ALA SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR ADMINISTRATIVAS SEGUN SU NECESIDAD</p>	<p>-REGISTROS INSTITUCIONALES</p>	
5	<p>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.</p>	<p>-APOYAR ALA SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES SEGUN SU NECESIDAD</p>	<p>-REGISTROS INSTITUCIONALES</p>	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-"MANTENER EL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO HABILITADO Y DEBIDAMENTE DESINFECTADO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO ODONTOLÓGICO, LAVADO DE INSTRUMENTAL, SECADO, EMPACADO, CONTROL DE INSUMOS Y CUIDADO DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS, ASISTIR AL PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA, BAJO LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y NORMAS TÉCNICO CIENTÍFICAS UNIVERSALMENTE ACEPTADAS "	-AGENDAMIENTO INSTITUCIONAL Y PROGRAMACIÓN POR PARTE DEL LÍDER

Gloria Maritza Pinilla Pinilla
 DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

MARTHA CELINA ROJAS PULIDO
 52359686

Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta		074861266	
INFORMACIÓN DE PAGO											
Caja de Compensación		NO		Total		\$ 290220		\$ 309400			
ARL		3		SURA		\$ 24360		\$ 24400			
Salud		SALUD TOTAL		\$ 1000000		\$ 125000		\$ 125000			
Pensionado		NO		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES		\$ 160000		\$ 160000			
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 1561470					
AÑO		2022		MES		JUNIO		AÑO		2022	
Fecha de Pago		8360171744		DÍA		07		MES		12	
Número de Planilla		8360171744		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 1561470					
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL											