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	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	MIREYA TALERO MORENO		**Número de Documento:**	52466501	
Correo Electrónico:	miretam@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3133847241	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1749-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	HIGIENISTA ORAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SIERRA MORENA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
E01VE	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS ISMAEL PERDOMO	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	$ 3122940	1958
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1561470	2318
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 1561470
2	MARZO	$ 1561470
3	ABRIL	$ 1561470
4	MAYO	$ 1561470
5	JUNIO	$ 1561470
6	JULIO	$ 1561470
7	AGOSTO	$ 1561470

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4684410	$ 12491760	$ 10930290	$ 1561470

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Realizar actividades de educación en salud oral a los pacientes para tener una buena higiene.	-Historia Clinica
2	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 Cliica
3	3). Registrar en la historia clínica la informaciòn de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de salud oral, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (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 clínica con las actividades realizadas y recomendaciones .	Historia Clinica
4	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 de realización de consentimientos informados	-Dinamica Gerencial

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	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 atención en salud según modelo indicado según lo indique la institución .	-Demanda Inducida
6	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 .	-FORMATO DE ESTERILIZACION ,LIMPIEZA Y DESINFECCION

© Siasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 1561470
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8361180938			
2022	AGOSTO	2022	09	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 161600
Salud					COMPENSAR		$ 125000	$ 126300
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 24700
Caja de Compensación				NO		Total	$ 290220	$ 312600

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24058521177

MIREYA TALERO MORENO
52466501

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

V°B°

© Siasur - 2022

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	MIREYA TALERO MORENO
No. Identificación:	CC52466501
Dirección:	CRA 103 #73-51 VILLAS DE VIZCAYA CASA 267
Telefono:	8197632
Correo:	miretam@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8361180938

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MIREYA TALERO MORENO
Tipo y número de identificación	CC52466501
Número de planilla	8361180938
Fecha pago	2022-09-13
Número de autorización pago	22489103
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2022
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	312600
Total Intereses de Mora	3200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	161600	1
EPS008	Compensar EPS	126300	1

TIPO DOC. CC
NO. DOCUMENTO. 52466501
APELLIDOS Y NOMBRES MIREYA TALERO MORENO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento se expide como PRIVADO por parte de Compensar. Cualquier uso indebido de la

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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		
Enero1609 -2022 Mireya Talero.pdf	Enero1609 -2022 Mireya Talero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Febrero 1749-2022 MIREYA TALERO.pdf	Febrero 1749-2022 MIREYA TALERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Marzo_1749-2022 Mreya T.pdf	Marzo_1749-2022 Mreya T.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Abril 1749-2022 Mireya Talero M.pdf	Abril 1749-2022 Mireya Talero M.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO 1749-2022 MIREYA T..pdf (Archivado)	JUNIO 1749-2022 MIREYA T..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO 1749-2022 MIREYA T..pdf	MAYO 1749-2022 MIREYA T..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO 1749-2022 Mireya T..pdf	JUNIO 1749-2022 Mireya T..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[ ]	JULIO_1749-2022 Mireya Talero.pdf	JULIO_1749-2022 Mireya Talero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
[ ]	AGOSTO 1749-2022 mireya.pdf	AGOSTO 1749-2022 mireya.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1138 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8361180938
NUMERO DE APROBACION	489103
Fecha:	12/09/2022 17:33:25
DV:	997422
NUM. TRANSACCION	1072339761
Valor	$312.600,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 902358 BOSA SAN BERNARDINO KR 102

Cajero: AMANCACH

Recibi Conforme:_____

C.C._____

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C

lEMIRpZfsc

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

MIREYA TALERO MORENO

52466501

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 19, 2022

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

BOGOTÁ