

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31
Nombre del Contratista:	ERICA STELLA RODRIGUEZ RAMIREZ		Número de Documento:	1033745883
Correo Electrónico:	erikitarodriguez92@hotmail.com		Número Telefónico:	3188706747
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1811-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	HIGIENISTA ORAL				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MOCHUELO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
E01 VM	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MOCHUELO	100	0	8395	\$839500	53.8%
E01 VN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS PASQUILLA	86	0	8395	\$721970	46.2%
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

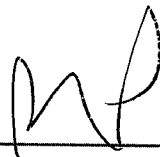


EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 1561470	2318
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 1561470	2795
5	2022-11-01	2022-12-31	5	\$ 1561470	3300
6	2022-12-01	2023-01-31	6	\$ 1561470	3709
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1561470	
2		MARZO		\$ 1561470	
3		ABRIL		\$ 1561470	
4		MAYO		\$ 1561470	
5		JUNIO		\$ 1561470	
6		JULIO		\$ 1561470	
7		AGOSTO		\$ 1561470	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1561470	
9		OCTUBRE		\$ 1561470	
10		NOVIEMBRE		\$ 1561470	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4684410		\$ 17176170		\$ 15614700	\$ 1561470
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Tiempo completo por prestación de servicios . - Agendamiento institucional.		-Agendamiento institucional.	
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.	-Asistir al profesional de odontología ,bajo los estándares de calidad y normas técnicas científicas universalmente aceptadas.		-Agendamiento institucional.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 modifique, sustituya).	-Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la subred sur integrada de servicios de salud E.S.E. - Programación por parte del líder.	-Programación por parte del líder.
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.	-Cumplir las normas y procedimientos técnicos y administrativos de la subred integrada de servicios de salud E.S.E.	-Programación por parte del líder.
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.	-Cuidar y solicitar oportunamente los insumos para no afectar el servicio.	-Reportar daños realizados y solicitud de pedidos mensuales.
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Asistir al odontólogo general y/o especialista, preparando al paciente y asistiendo en cada procedimiento. -programación por parte del líder.	-programación por parte del líder.

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	9443928884				
2022	NOVIEMBRE	2022	12	09					
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	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						COMPENSAR		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870361732		

Erica Rodriguez
ERICA STELLA RODRIGUEZ RAMIREZ
 1033745883

 l.
GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí ☒ 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_1811-2022.pdf	Febrero_1811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ MARZO 1811-2022.pdf	MARZO 1811-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ ABRIL_1811-2022.pdf	ABRIL_1811-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ MAYO 1811-2022.pdf	MAYO 1811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ JUNIO- 1811-2022.pdf	JUNIO- 1811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ JULIO_1811-2022.pdf	JULIO_1811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AGOSTO 1811-2022.pdf	AGOSTO 1811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SEPTIEMBRE 1811-2022.pdf	SEPTIEMBRE 1811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ OCTUBRE 1811-2022.pdf	OCTUBRE 1811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ NOVIEMBRE 1811-2022.pdf	NOVIEMBRE 1811-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

rUKQjS8aSJ

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

ERICA STELLA RODRIGUEZ RAMIREZ

1033745883

Recibió actualización en **SEGURIDAD DEL PACIENTE** con una intensidad de
20 horas

Para constancia se expide

diciembre 15, 2022