

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29			
Nombre del Contratista:	MARTHA CELINA ROJAS PULIDO			Número de Documento:	52359686		
Correo Electrónico:	marthar.edusubred12@gmail.com			Número Telefónico:	3106986867		
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS		Código Grado:	-	009-05
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	3993-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	465		
Perfil:	HIGIENISTA ORAL						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS						
Unidad de Servicios:	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
E01ULN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO	186	0	8980	\$1670280	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1670280	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial				2024-04-30	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 5010840	\$ 5010840		\$ 0			\$ 5010840	
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 Técnico Profesional en Salud 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.	-SE REALIZAN ACTIVIDADES ESTABLECIDAS PARA EL PERFIL DE AUXILIAR DE ODONTOLOGÍA SEGÚN LA 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.	--REALIZACIÓN DE FORMATOS DE ACTIVIDADES REALIZADAS.
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.	-SE REALIZA PARTICIPACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y NO PROGRAMADAS PARA EL PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA ATENCIÓN CON CALIDAD.	--REALIZACIÓN DE FORMATOS, HOJAS DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS.
3	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 DE SERVICIOS INTEGRADA E.S.E.	-DILIGENCIAMIENTO EN DINÁMICA
4	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.	-APOYAR ALA SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR ADMINISTRATIVAS SEGÚN SU NECESIDAD	--REGISTROS INSTITUCIONALES
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.	-APOYAR ALA SUBRED DE SERVICIOS INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES SEGÚN SU NECESIDAD	-REGISTROS INSTITUCIONALES
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

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8374576124	-			\$ 1670280
2024	ENERO	2024	02	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1256666.6666667	\$ 201067	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 157083	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 30612	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 364710	\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	074861266
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARTHA CELINA ROJAS PULIDO			2024-02-25 22:42:32	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA			2024-02-26 09:08:09	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2024-02-29 11:12:07	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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? ☐ 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		
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO MARTHA ROJAS.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO MARTHA ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO1902 - 2023 MARZO MARTHA ROJAS.pdf	CUENTA DE COBRO1902 - 2023 MARZO MARTHA ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1902-2023 ABRIL MARTHA ROJAS.pdf	1902-2023 ABRIL MARTHA ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1902-2023 MAYO USS MARICHUELA MARTHA ROJAS.pdf	1902-2023 MAYO USS MARICHUELA MARTHA ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1902-2023 JUNIO USS MARICHUELA MARTHA ROJAS CUENTA.pdf	1902-2023 JUNIO USS MARICHUELA MARTHA ROJAS CUENTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO MARTHA ROJAS 2023.pdf	CUENTA JULIO MARTHA ROJAS 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1902-2023 AGOSTO USS MARICHUELA MARTHA ROJAS CUETA DE COBRO.pdf	1902-2023 AGOSTO USS MARICHUELA MARTHA ROJAS CUETA DE COBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1902-2023 SEPTIEMBRE USS DANUBIO AZUL MARTHA ROJAS.pdf	1902-2023 SEPTIEMBRE USS DANUBIO AZUL MARTHA ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1902-2023 OCTUBRE USS DANUBIO NUEVO CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	1902-2023 OCTUBRE USS DANUBIO NUEVO CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MARTHA ROJAS 1902.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MARTHA ROJAS 1902.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1902-2023 DICIEMBRE USS DANUBIO NUEVO MARTHA ROJAS.pdf	1902-2023 DICIEMBRE USS DANUBIO NUEVO MARTHA ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES ENERO MARTHA ROJAS.pdf	CUENTA DE COBRO MES ENERO MARTHA ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Señor(a): MARTHA CELINA ROJAS PULIDO
No. Identificación: CC52359686
Dirección: CRR 1D ESTE #38G-21SUR
Telefono: 3640847
Correo: MARTHA.ROJAS12@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8374576124

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARTHA CELINA ROJAS PULIDO
Tipo y número de identificación	CC52359686
Número de planilla	8374576124
Fecha pago	2024-02-12
Número de autorización pago	1000000168
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52359686
APELLIDOS Y NOMBRES: MARTHA CELINA ROJAS PULIDO

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
EPS002	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0