

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre Contratista:	del	BIANETH LUCILA POVEDA DIAZ		Número de Documento:	1013595973
Correo Electrónico:	bilu248@gmail.com			Número Telefónico:	3107504504
Nombre Supervisor:	del	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2634-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	465
Perfil:	ODONTÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
E01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS USME	186	0	18410	\$3424260	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3424260	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 6848520	1013
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 3718820	1541
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 6553960	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 3424260	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3424260	2773
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal. 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 3424260	
2	MARZO	\$ 3424260	
3	ABRIL	\$ 3424260	
4	MAYO	\$ 2061920	
5	JUNIO	\$ 1362340	
6	JULIO	\$ 3424260	
7	AGOSTO	\$ 3424260	
8	SEPTIEMBRE	\$ 3424260	
9	OCTUBRE	\$ 3424260	
10	NOVIEMBRE	\$ 3424260	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 10272780		\$ 34242600	\$ 30818340
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 10272780		\$ 3424260	
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 Odontólogo(a) 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), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Cumplir con el objeto del contrato, en coordinación con el Supervisor de éste y acorde con las necesidades de LA SUBRED SUR - E.S.E.	-Realización de Formatos, de Actividades Realizadas
2	2). Valorar, diagnosticar, definir plan de tratamiento odontológico al paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Ejecutar las obligaciones específicas acorde con los Protocolos, Guías, Lineamientos, Manuales que regulan su perfil	-Realización de Formatos, de Actividades Realizadas
3	3). 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	-Brindar atención humana, eficaz, cálida tanto al cliente interno como externo que requiera el servicio, acorde con las obligaciones contractuales.	-Realización de Formatos, de Actividades Realizadas
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 la atención de auditorías de los entes de control, presentando la información y / o soportes requerida, que correspondan al objeto del contrato.	-Registros Institucionales

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5). Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto odontológico, procedimientos y cuidados de salud oral, de manera veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas las internacionalmente aprobadas), 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).	-Diligenciamiento adecuado de la Historia clínica Sistematizada Dinámica, de acuerdo a las instrucciones dadas.	-Diligenciamiento en Dinámica
6	6) 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.	--Registrar adecuadamente en la Historia clínica Sistematizada Dinámica, de acuerdo a las instrucciones dadas, los diferentes indicadores para su posterior consolidado	-Diligenciamiento en Dinámica
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	Apoyar a la 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
8	8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los planes de mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación.	-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 de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 3424260
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11	1068056531	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1369704	\$ 219153	\$ 219400
Salud					FAMISANAR		\$ 171213	\$ 171400
ARL				3	SURA		\$ 33366	\$ 33400
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 397516	\$ 424200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	38497275374		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO	FECHA			
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				BIANETH LUCIA POVEDA DIAZ		2024-12-12 10:53:22		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA		2024-12-12 23:51:53		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-13 11:53:17		

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**

Datos guardados

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
BORRADO (Archivado)	Cuenta de Cobro - Subred Integrada de Servicios de Salud SUR - Informe de Actividades Número 173567.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA FEBRERO 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MARZO 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA ABRIL 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA MAYO 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JUNIO 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA JULIO 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA AGOSTO 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA SEPTIEMBRE 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA OCTUBRE 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA NOVIEMBRE 2634-2024.pdf	Proveedor Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >