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	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	GLORIA ESPERANZA CEBALLOS SIERRA		**Número de Documento:**	51743908	
Correo Electrónico:	gloriaeceballos@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204958966	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	**Cargo:**	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	**Código - Grado:**	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3365-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	TECNICO PROFESIONAL EN SALUD ORAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
E01VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	176	0	10577	$1861552	99.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1861552**	**UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-11	2025-10-31	1	$ 3105204	1314

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 832822
2	FEBRERO	$ 1866324
3	MARZO	$ 1967322
4	ABRIL	$ 1967322

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 1882706
6	JUNIO	$ 1967322
7	JULIO	$ 1650012
8	AGOSTO	$ 1861552

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14930592	**$ 18035796**	**$ 13995382**	**$ 4040414**

	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 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.	-REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DIARIAS DE ASISTENCIA AL PROFESIONAL ODONTOLOGO,LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CONSULTORIOS, LAVADO Y EMPAQUE DE INSTRUMENTAL A CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, ETC	- FORMATO DE LA SUBRED SUR QUE APLICA PARA ESTE PROCESO
2	Realizar el plan de tratamiento de promoción y prevención al paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio bajo los principios del modelo de atención institucional	- ATENCIÓN A USUARIOS QUE REQUIEREN DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA	- FORMATOS ENTREGADOS A LOS PACIENTES
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.	- REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DIARIAS DE ASISTENCIA AL PROFESIONAL ODONTOLOGO,LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE CONSULTORIOS, LAVADO Y EMPAQUE DE INSTRUMENTAL A CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, ETC	- FORMATO DE LA SUBRED SUR QUE APLICA PARA ESTE PROCESO
4	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).	-APOYAR LA ATENCIÓN DE AUDITORIAS DE LENTES DE CONTROL, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y / O SOPORTES REQUERIDA , QUE CORRESPONDAN AL OBJETIVO DEL CONTRATO	-REQUISITOS INSTITUCIONALES
5	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.	-REALIZACIÓN DE PEDIDO MANEJO DE BODEGA DE INSUMOS Y KARDEX	-FORMATO DE LA SUBRED SUR QUE APLICA PARA ESTE PROCESO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 (Generación de informes solicitados confiables, oportunos, remisión listas chequeo seguras, consentimientos informados, causas de inatención e inasistencias, sisveso, entre otros.	--FORMATO DE LA SUBRED SUR QUE APLICA PARA ESTE PROCESO	-FORMATO DE LA SUBRED SUR QUE APLICA PARA ESTE PROCESO
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-BRINDA ATENCIÓN HUMANA. EFICAZ Y DE CALIDAD TANTO AL CLIENTE INTERNO COMO EXTERNO QUE REQUIERA EL SERVICIO	-BRINDA ATENCIÓN HUMANA. EFICAZ Y DE CALIDAD TANTO AL CLIENTE INTERNO COMO EXTERNO QUE REQUIERA EL SERVICIO
8	Cumplir con los procesos de bioseguridad en salud oral acorde a la documentación institucional.	-EJECUTAR LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ACORDE CON LOS PROTOCOLOS GUÍAS LINIMENTOS MANUALES QUE REGULAR EL PERFIL	- FORMATOS DE LA SUBRED SUR QUE APLICA PARA ESTE PROCESO
9	Realizar gestión de agendas del servicio de odontología.	-BRINDANDO A LAOS PACIENTES INFORMACIÓN PARA LA ATENCIÓN DEL SERVICIOS Y DIRECCIONAMIENTO LOS DEMÁS SERVICIOS PARA UNA ATENCIÓN INTEGRAL	-REGISTRO DE FORMATOS ENTREGADOS A LOS PACIENTES
10	Participación activa en procesos de habilitación, acreditación, certificación IAMII, ULC con diligenciamiento listas asistencia, pre y postest de apropiación de conocimiento.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE CORRESPONDE AL OBJETIVO DEL CONTRATO, PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y AQUELLAS INCLUIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	-FORMATOS DE LA SUBRED SUR QUE APLICA PARA ESTE PROCESO
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-ASISTIR A INDUCCIÓN O REINDUCCION PROGRAMADA POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES PROGRAMADAS	-REQUISITOS INSTITUCIONALES

© Siasur - 2025

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	$ 1650012
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489138034	-		
2025	JULIO	2025	08	04				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL DOCEPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	015008709

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GLORIA ESPERANZA CEBALLOS SIERRA	2025-08-27 18:26:44
RECHAZADO SUPERVISOR	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2025-08-27 19:33:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GLORIA ESPERANZA CEBALLOS SIERRA	2025-08-28 16:16:21
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2025-08-28 17:37:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-29 11:11:40

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51743908		CEBALLOS SIERRA GLORIA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 93D 72 47SUR CA 8	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000002375	9489138034	I	2025/08/05	2025/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC 51743908	CEBALLOS GLORIA																	23030 1	30	EPS005	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51743908		CEBALLOS SIERRA GLORIA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 93D 72 47SUR CA 8	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000002375	9489138034	I	2025/08/05	2025/08/04	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Increase Contrast

UTC -5 18:16:33
GLORIA ESPERAZA C...



Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Search...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → **View Contract**

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

SalesContract saved successfully!

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

○ Percentage ○ ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? ○ Yes ◉ No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	CTO 3365-2025 ENERO MANUELA BELTRAN GLORIA CEBALLOS.	CTO 3365-2025 ENERO MANUELA BELTRAN GLORIA CEBALLOS.pdf	Supplier	download	Detail
☐	DOCUMENTOS FALTANTES DE CARTA DE COMPROMISO RIT,RUT ,INFLUENZA,TITULACIONES GLORIA CEBALLOS.pdf	DOCUMENTOS FALTANTES DE CARTA DE COMPROMISO RIT,RUT ,INFLUENZA,TITULACIONES GLORIA CEBALLOS.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CTO 3365 -2025 FEBRERO MANUELA	CTO 3365 -2025 FEBRERO MANUELA	Supplier	download	Detail

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

☐	CTO 3365-2025 MARZO MANUELA BELTRAN GLORIA CEBALLOS.	CTO 3365-2025 MARZO MANUELA BELTRAN GLORIA CEBALLOS.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CTO 3365-2025 ABRIL MANUELA BELTRAN GLORIA CEBALLOS.	CTO 3365-2025 ABRIL MANUELA BELTRAN GLORIA CEBALLOS.pdf	Supplier	download	Detail
☐	CTO 3365-2025 MAYO MANUELA BELTRAN GLORIA CEBALLOS..pdf	CTO 3365-2025 MAYO MANUELA BELTRAN GLORIA CEBALLOS..pdf	Supplier	download	Detail
☐	CTO-3365-2025-JUNIO-CANDELARIA-GLORIA.pdf	CTO-3365-2025-JUNIO-CANDELARIA-GLORIA.pdf	Supplier	download	Detail
☐	cto-3365-2025- julio-gloria.pdf	cto-3365-2025- julio-gloria.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected Upload new

Cancel Previous Step Buyer Evaluation Next Step

1TqKfZt4Rc

SMARSUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GLORIA ESPERANZA CEBALLOS SIERRA

51743908

Cumplió satisfactoriamente con la:

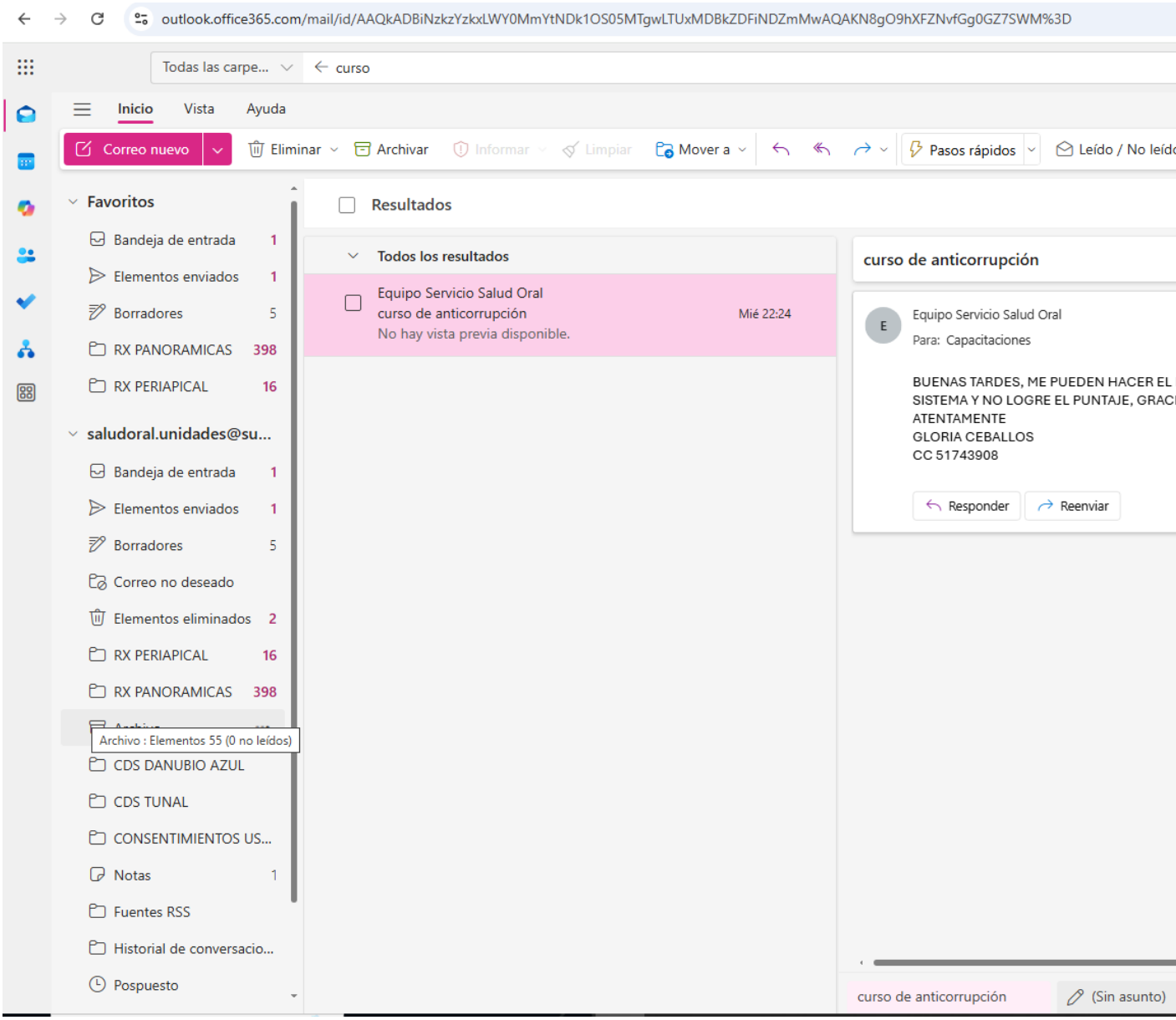
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

27 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ


outlook.office365.com/mail/id/AAQkADBiNzkzYzkxLWY0MmYtNDk1OS05MTgwLTUxMDBkZDFiNDZmMwAQAKN8gO9hXFZNvfGg0GZ7SWM%3D
Todas las carpe...
curso
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Informar
Limpiar
Mover a
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandeja de entrada 1
Elementos enviados 1
Borradores 5
RX PANORAMICAS 398
RX PERIAPICAL 16
saludoral.unidades@su...
Bandeja de entrada 1
Elementos enviados 1
Borradores 5
Correo no deseado
Elementos eliminados 2
RX PERIAPICAL 16
RX PANORAMICAS 398
Archivo : Elementos 55 (0 no leídos)
CDS DANUBIO AZUL
CDS TUNAL
CONSENTIMIENTOS US...
Notas 1
Fuentes RSS
Historial de conversacio...
Pospuesto
Resultados
Todos los resultados
Equipo Servicio Salud Oral
curso de anticorrupción
No hay vista previa disponible.
Mié 22:24
curso de anticorrupción
E
Equipo Servicio Salud Oral
Para: Capacitaciones
BUENAS TARDES, ME PUEDEN HACER EL
SISTEMA Y NO LOGRE EL PUNTAJE, GRACI
ATENTAMENTE
GLORIA CEBALLOS
CC 51743908
Responder
Reenviar
curso de anticorrupción
(Sin asunto)