

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-02	Hasta:	2026-02-28	
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA FAUSTINO RUBIO		Número de Documento:	1022977338	
Correo Electrónico:	rubhiokritho@gmail.com		Número Telefónico:	3229206596	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado:	- 242-27

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1879-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	295
Perfil:	HIGIENISTA ORAL				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS DANUBIO AZUL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
E01ULN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO	180	0	12620	\$2271600	100.1%
E01UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	6	0	12620	\$75720	3.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2347320	DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 2347320	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 11736600	\$ 11736600	\$ 2347320	\$ 9389280

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios especializados en Higiene Oral, de manera autónoma e independiente, conforme a la Lex Artis, atendiendo las necesidades asistenciales de LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	-REALIZACIÓN DE CONSULTA DE HIGIENE ORAL EN EL AREA DE ODONTOLOGIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR , DURANTE EL TIEMPO DE DISPONIBILIDAD INDICADO A SU PROPUESTA PARTICIPAR SEGUN SU COMPETENCIA EN LA ATENCIÓN QUE DEBA REALIZAR EL CONTRATANTE A LOS DIFERENTES USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE VIGILEN SU ACTUAR EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD . " DILIGENCIAR DE FORMA CLARA , CORRECTA Y OPORTUNAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUBRED Y LA HISTORIA CLINICA CUMPLIENDO CON LOS PARAMETROS EXIGIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE "	-AGENDAMIENTO INSTITUCIONAL
2	Desarrollar planes de intervención en promoción y prevención en salud oral, dirigidos a los pacientes que consulten los servicios de LA SUBRED SUR E.S.E., de acuerdo con el modelo de atención institucional, efectuando el acompañamiento clínico requerido hasta el egreso del usuario y/o el seguimiento ambulatorio que resulte pertinente.	-PARTICIPAR SEGUN SU COMPETENCIA EN LA ATENCIÓN QUE DEBA REALIZAR EL CONTRATANTE A LOS DIFERENTES USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE VIGILEN SU ACTUAR EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD .	-ACTIVIDADES PROPUESTAS POR LA LIDER DE CENTRO O REFERENCIA DE SALUD ORAL.
3	Ejecutar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de hábitos saludables, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, a nivel individual, familiar y comunitario, conforme a los lineamientos técnicos definidos por la Entidad.	-DILIGENCIAR DE FORMA CLARA , CORRECTA Y OPORTUNAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUBRED Y LA HISTORIA CLINICA CUMPLIENDO CON LOS PARAMETROS EXIGIDOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE "	- HISTORIAS CLINICAS PLAN DE CONTINGENCIA
4	Diligenciar y registrar la información correspondiente a la atención brindada, incluyendo la intervención realizada y el plan de cuidados en salud oral, de forma integral, secuencial, clara y oportuna, simultánea o inmediatamente después de su ejecución, conforme a los criterios de racionalidad científica y a la normatividad vigente, en especial la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	-CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBRED INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E "	-PROGRAMACIÓN POR PARTE DEL LIDER
5	Contribuir técnicamente a la elaboración, revisión o actualización de formatos, guías, protocolos y procedimientos en salud oral, cuando sea requerido, así como al diligenciamiento del consentimiento informado en los casos aplicables, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE PROMOCION, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO.	- RELACION DE CONSENTIMIENTOS EN GESTION DOCUMENTAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Apoyar técnicamente la identificación, caracterización, orientación y seguimiento de los usuarios, así como su canalización a las diferentes rutas integrales de atención en salud, incluyendo la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores sanitarios, mediante la entrega de informes, listas de chequeo, consentimientos informados y demás soportes técnicos que sean requeridos.	-PROMOVER EN LOS USUARIOS LA GENERACIÓN DE ESTILOS , HABITOS Y CONDUCTAS DE VIDA SALUDABLE , MEDIANTE ACCIONES DE EDUCACIÓN	-RIPS , INFORME DE ACTIVIDADES
7	Apoyar acciones asistenciales con los equipos misionales, exclusivamente en el marco del objeto contractual, para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme a la normatividad legal vigente y respetando la autonomía profesional del contratista.	-APOYAR A LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR EN TODAS LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN PRO DE UNA MEJOR ATENCIÓN .	- SOPORTES SUJETOS A LA REFERENCIA DE SALUD ORAL
8	Aplicar las medidas y procedimientos de bioseguridad en salud oral, de acuerdo con los lineamientos técnicos y la documentación institucional vigente, durante la ejecución de las actividades propias del servicio contratado.	-DOCUMENTACION REQUERIDA POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E "	- FORMATOS DE PREVENCIÓN Y MANUAL DE BIOSEGURIDAD
9	Realizar el apoyo técnico en la organización y gestión de la agenda del servicio de odontología, cuando sea requerido para la adecuada prestación del servicio, sin que ello implique asignación de funciones administrativas permanentes.	-AGENDAMIENTO CLARO Y OPORTUNO DE CITAS ODONTOLÓGICAS A LOS PACIENTES "	- DINAMICA WEB, AGENDAS DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA
10	Participar en procesos de habilitación, acreditación y certificación institucional, tales como IAMII y ULC, mediante el diligenciamiento de listas de asistencia, instrumentos de evaluación pre y postest y demás actividades técnicas necesarias para la apropiación del conocimiento.	-ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E , GARANTIZANDO EL SERVICIO OPORTUNO A SUS USUARIOS .	-LISTADO DE ASISTENCIA
11	Ejecutar otras actividades propias del perfil de Higienista Oral, siempre que guarden relación directa con el objeto del contrato y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., sin que se configure subordinación laboral ni asignación de funciones distintas a las pactadas.	-DISPONIBILIDAD DE TIEMPO A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E " .	- REUNIONES Y ACTIVIDADES COORDINADAS POR LA LIDER DE CADA CENTRO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO.

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	\$ 1967322
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1078721358	-		
2026	ENERO	2026	02	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTIDOSPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1692541.5	\$ 270807	\$ 280200
Salud					CAPITAL SALUD		\$ 211568	\$ 218900
ARL				3	SURA		\$ 41230	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 491210	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta	de	0550488440847157
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA CAROLINA FAUSTINO RUBIO		2026-02-21 18:47:13	
RECHAZADO SUPERVISOR					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-02-21 20:34:53	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA CAROLINA FAUSTINO RUBIO		2026-02-22 09:35:20	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA CAROLINA FAUSTINO RUBIO		2026-02-22 09:35:59	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA CAROLINA FAUSTINO RUBIO		2026-02-22 09:41:13	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2026-02-22 10:50:54	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					EVELYN XIMENA SASTRE PINEDA		2026-02-26 14:58:38	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-11 13:34:38	

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



Razón Social	DIANA CAROLINA FAUSTINO RUBIO		
Documento	CC1022977338	Dirección	CARRERA 14 NO 136 05 SUR USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229206596
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TIP	TOP	TAP	VSP	VST	VOR	SGE	ILN	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022977338	DIANA CAROLINA FAUSTINO RUBIO	59	00																			0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.750.905	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900	\$ 0	\$ 576.900



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

Datos guardados

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		
ENERO 2025 USS LA f (Archivado)	CTO 3366 ENERO 2025 USS LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ENERO 2025 USS LA .pdf	CTO 3366 ENERO 2025 USS LA FLORA (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
FEBRERO 2025 LA f	CTO 3366 FEBRERO 2025 LA FLORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MARZO 2025 USS ELA.pdf	CTO 3366 MARZO 2025 USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ABRIL USS ELA.pdf	CTO 3366 ABRIL USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
MAYO USS ELA.pdf	CTO 3366 MAYO USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUNIO USS ELA.pdf	CTO 3366 JUNIO USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JULIO USS ELA.pdf	CTO 3366 JULIO USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO USS ELA.pdf	CTO 3366 AGOSTO USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SEPTIEMBRE USS ELA.pdf	CTO 3366 SEPTIEMBRE USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OCTUBRE USS ELA.pdf	CTO 3366 OCTUBRE USS MARICHUELA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
NOVIEMBRE USS AZUL- NUEVO.pdf	CTO 3366 NOVIEMBRE USS DANUBIO AZUL- NUEVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
DICIEMBRE USS AZUL-NUEVO.pdf	CTO 3366 DICIEMBRE USS DANUBIO AZUL-NUEVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ENERO 2026 USS AZUL - NUEVO.pdf	CTO 3366 ENERO 2026 USS DANUBIO AZUL - NUEVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>