

PERIODO A CERTIFICAR:

Desde: 01-ago.-21

Hasta: 31-ago.-21

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

DIANA VIVERITOTOREGROSA HERMANDEZ

Cédula: 55.249.884

Correo Electrónico:

divitohe1990@hotmail.com

Teléfono(s): 3214282982

Nombre del Supervisor - Planta:

SHIRLEY CUEVAS DUARTE

Código-Grado: 6119-2021

Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:

Perfil: Profesional

No. CTO: 6119-2021

Apoyo técnico a la supervisión - Planta:

Perfil: Profesional

No. CTO: 6119-2021

NO CONTRATO:

PERFIL: MEDICO GENERAL

Año Contrato: 2021

C.D.P. CONTRATO INICIAL: 72

DIRECCION A LA QUE PERTENECE:

DIRECCION DE URGENCIAS

UNIDAD DE SERVICIOS: USS TUNAL

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS					
UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL
PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS					

DIRECCION DE AMBULATORIOS					
Mostrar					
DIRECCION DE HOSPITALARIOS					
Mostrar					
UCL PEDIATRICA					
Mostrar					
UCL NEONATAL					
Mostrar					
UCL ADULTOS					
Mostrar					
DIRECCION COMPLEMENTARIOS					
Mostrar					
CONVENIO APH					
Mostrar					
SIRC					
RURAUADAD					
Mostrar					
(ASISTENCIA) Y RUTA DE LA SALUD					
Mostrar					
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO					
Mostrar					
GESTION DEL RIESGO					
Mostrar					
SALUD PUBLICA PIC					
Mostrar					
HONORARIOS					
Mostrar					
REMUNERACION					
Mostrar					

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:					
\$ 3.222.720					
TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS					
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
FECHA INICIO CONTRATO					
1/02/2021					
FECHA INICIO CONTRATO					
30/04/2021					
VALOR A PAGAR					
MES CUENTA DE COBRO					
N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO					
CONTRATO INICIAL					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
Febrero					
\$ 2.819.880					
Marzo					
\$ 3.222.720					
Abril					
\$ 2.819.880					
Mayo					
\$ 3.222.720					
Junio					
\$ 2.819.880					
Julio					
\$ 3.222.720					
Agosto					
\$ 3.222.720					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					
\$ 33.637.140					
PAGOS REALIZADOS					
\$ 21.350.520					
SALDO DEL CONTRATO					
\$ 12.286.620					

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION					
PRODUCTO O EVIDENCIA					
1. Prestar servicios de perfil (médico(a)) acorde con la Ley Art.º, 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.					
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.					
3. Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las intercalaciones aprobadas), simultáneas o imbricadas después de su realización, con integralidad, documentación que deba entregarse a los pacientes y a la institución con					
Ocasión de lo pactado en el presente contrato					
DE FORMA OPORTUNA Y CORRECTAMENTE, DILIGENCIAR LOS CERTIFICADOS Y DEMÁS HISTORIA CLÍNICA, FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE INTERES PÚBLICO, LESIONES DE CAUSA EXTERNA					
que la modifique o sustituya)					
Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma					

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55249884		TORREGROSA HERNANDEZ DIANA VIVERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 SUR N° 70-25 CASA14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4665926	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07		1092769066	9423354371		1	2021/08/20	2021/08/12		BANCO DAVIVIENDA	0	\$897,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$464,300	\$0	\$0	\$464,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SUPA	14-11	890,903,790	5	1	\$70,700	\$0	\$0	\$70,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$362,800	\$0	\$0	\$362,800
TOTAL				1	\$897,800	\$0	\$0	\$897,800

Carla Torregrosa Henkel
55249884

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55249884		TORREGROSA HERNANDEZ DIANA VIVERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 SUR N° 70-25 CASA 14	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4665926	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión		Planilla	Limite	Pago			
2021-07	1097769066	9423354371	2021/08/20	2021/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$897,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte																				
Sucursal Principal (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC 55249884	TORREGROSA DIANA	230301	30	\$2,901,778	\$464,300	EP5005	30	\$2,901,778	\$362,800		0	\$0	\$0		14-11	\$2,901,778	\$70,700	0	\$0	\$0																				
Total Afiliados(1)																																									



Colombia Compra Eficiente

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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 Contr...
- 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
☐ DIANA TORREGROSA HERNANDEZ- CONTRATO 1394-2021- FEBRERO.pdf	DIANA TORREGROSA HERNANDEZ- CONTRATO 1394-2021- FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ DIANA TORREGROSA HERNANDEZ- CONTRATO 1394-2021- MARZO.pdf	DIANA TORREGROSA HERNANDEZ- CONTRATO 1394-2021- MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ DIANA TORREGROSA HERNANDEZ- CONTRATO 1394-2021 - CUENTA ABRIL.pdf	DIANA TORREGROSA HERNANDEZ- CONTRATO 1394-2021 - CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ DIANA TORREGROSA HERNANDEZ- CONTRATO 1394-2021- CUENTA MAYO.pdf	DIANA TORREGROSA HERNANDEZ- CONTRATO 1394-2021- CUENTA MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO - CTO 1394-2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO 1394-2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO - CTO N. 1394 -2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO N. 1394 -2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

UTC -5 18:54:53

diana viverly l...



Aumentar el contraste

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

DIANA TORREGROSA HERNANDEZ
551498881