

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov-21	Hasta:	30-nov-21
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ		Cédula:	1022329297
Correo Electrónico:	dianagtg@hotmail.com		Teléfono(s):	3128951597
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIR. TECNICO
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Código-Grado:	009-05
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO		Código-Grado:	
			No. CTO:	3066-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1905-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	
PERFIL:	MEDICA PATOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMHES TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar						
#REFI	TUNAL	L01TN	120		\$ 77.345	\$ 9.281.400	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC						\$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 9.281.400	NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$18.562.800	954	1			
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 9.281.400	1588	2	Febrero	\$	9.281.400
3	2021-09-01	2021-10-31	3	\$18.562.800	2028	3	Marzo	\$	9.281.400
4	2021-11-01	2021-12-31	4	\$18.562.800	2700	4	Abril	\$	9.281.400
						5	Mayo	\$	9.281.400
						6	Junio	\$	9.281.400
						7	Julio	\$	9.281.400
						8	Agosto	\$	9.281.400
						9	Septiembre	\$	9.281.400
						10	Octubre	\$	9.281.400
						11	Noviembre	\$	9.281.400
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 27.844.200

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 92.814.000

PAGOS REALIZADOS

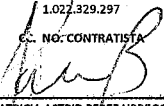
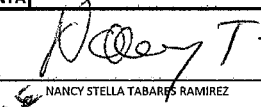
\$ 92.814.000

SALDO DEL CONTRATO

\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar servicios de perfil (Medico(a) especializado en patologia) 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 demas normas concordantes	En el laboratorio de patologia recepcionando las diferentes muestras que ingresan al servicio, procedentes de las diferentes areas para su respectivo cargue en el sistema y posterior registro en el sistema de informacion	formato registro diario de facturacion sistema de informacion, libros de registro
2 Registrar en la historia clinica o sistema de informacion del laboratorio de patologia toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, intercaladas o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas las internacionalmente aprobadas, simultanea o inmediatamente despues de su realizacion, con integridad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de salud y proteccion social o entes competentes que rehulan la materia (Resolucion 1995/1999,839/2017 norma que la modifique o sustituya).	Diligenciar completamente y correctamente el informe que lleva el diagnostico histopatologico el cual sera entregado al paciente	sistema med
3 Realizar los procedimientos propios del diagnostico patologico a todas las muestras, organos y demas que le sean requeridos por orden medica, emitiendo un concepto tecnico oportuno, veraz y completo para el medico tratante.	estar dispuesto a realizar las emas actividades que el servicio o area requiera	comunicación verbal o escrita
4 Verificar y acompañar los procesos y procedimientos que realiza el personal auxiliar, tecnico o tecnologo en el area de patologia.	procurar que el desarrollo actividades sean desarrolladas al 100 %	no aplica
5 Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	participar en el diseño de nuevas herramientas y estrategias para el mejoramiento del servicio	cominucacion verbal o escrita
6 Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	procurar que el desarrollo actividades sean desarrolladas al 100 %	no aplica

7 Otras actividades propias del perfil que fortalezca el desarrollo de las actividades misionales.		Participación en nuevas actividades.		comunicación verbal o escrita	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	
2021	10	2021	11	10	54225851
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS			NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES
PENSIONADO		NO		OLD MUTUAL	\$ 594.000
SALUD		NO		COMPENSAR EPS	\$ 464.100
ARL		5		SURA	\$ -
CAJA DE COMPENSACION		NO			\$ 1.058.100
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
					36065332
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p></p> <p>DIANA-CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA</p> <p>1.022.329.297</p> <p>C.C. NO. CONTRATISTA</p> <p></p> <p>PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO</p> <p>NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN</p> <p>REFERENTE LAS PATOLOGIA</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p></p> <p>NANCY STELLA TABARES RAMIREZ</p> <p>NOMBRE DEL SUPERVISOR</p> <p>DIR. TECNICO</p> </div> </div>					

2021-02-12

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	600253055-2	594,100	0	0	18,600	18,600	0	0		631,300	1

[illegible]

TOTALES CAJAS				Valor Mens Aporte	Días Mens	Total a Pagar	No. Afiliados
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte				

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	464,100	464,100
Pensión	1	631,300	631,300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1,095,400	1,095,400

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					0
				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	1	10/11/2021
				54225851	\$ 1,035,400

[illegible]

DATA DATA



Aumentar el contraste

UTC -5 15:58:17

Diana Carolina Gu ...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos**Plan de Pagos**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ 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		
☐ CERTIFICACIÓN DE COBRO FEBRERO 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO.No. 1905-2021.pdf	CERTIFICACIÓN DE COBRO FEBRERO 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO.No. 1905-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICACIÓN DE COBRO MARZO 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO.No. 1905-2021.pdf	CERTIFICACIÓN DE COBRO MARZO 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO.No. 1905-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ COT N° 1905-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO ABRIL 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ COT N° 1905-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICACIÓN DE COBRO MAYO 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO.No. 1905-2021.pdf	CERTIFICACIÓN DE COBRO MAYO 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO.No. 1905-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 40 POLIZA.pdf	40 POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICACION CUENTA DE COBRO JUNIO 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO. 1905-2021.pdf	CERTIFICACION CUENTA DE COBRO JUNIO 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO. 1905-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICACION DE COBRO MES DE JULIO- DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ - CTO 1905-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO MES DE JULIO- DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ - CTO 1905-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICACION CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ - CTO 1905-2021.pdf	CERTIFICACION CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE - DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ - CTO 1905-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CERTIFICACION CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ - CTO 1905-2021.pdf	CERTIFICACION CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ - CTO 1905-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

GUITIERREZ GONZALEZ DIANA CAROLINA

1022329297

Participó en el Curso

GUIA DE PRACTICA CLINICA DE LA EPOC

Con una duración de 8 horas.

Con fecha de finalización y aprobación

noviembre 18, 2021



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

xaIBGBoEkV


BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

miA3QAC6bQ

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

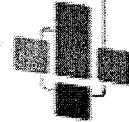
GUTIERREZ GONZALEZ DIANA CAROLINA

1022329297

Recibió actualización en **ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON
SUSTANCIAS QUÍMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

18 de noviembre de 2021



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


BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

H38JPQJTAV

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

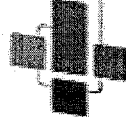
GUITIERREZ GONZALEZ DIANA CAROLINA

1022329297

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad
de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 18, 2021



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


BOGOTÁ

