

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA CACERES CABALLERO		Número de Documento:	1018469362
Correo Electrónico:	paocace0820@gmail.com		Número Telefónico:	3223668932
Nombre del Supervisor:	JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ	Cargo:	MÉDICO GENERAL	Código Grado: - 211-11

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1698-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	192	0	34577	\$6638784	99%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 6638784	SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

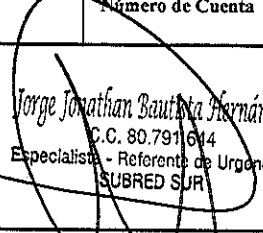
Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prórroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 13070103	1074
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 276619	1753
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 14522340	1954
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 6223860	
2	MARZO	\$ 6431322	
3	ABRIL	\$ 6707938	
4	MAYO	\$ 7053708	
5	JUNIO	\$ 6846246	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 20123814		\$ 47992876	\$ 33263074
			\$ 14729802
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 (médico(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.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica.	-Historias Clínicas ,Auditorias Concurrentes
2	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.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica	-Historias Clínicas ,Auditorias Concurrentes
3	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 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 o sustituya).	-Diligenciar historia clínica de acuerdo a la normatividad vigente.	-Historia clínica Auditorias Concurrentes.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Diligenciar correcta y oportunamente la información que exija el sistema de información de la subred.	-Auditorias ,inconformidades relacionadas con el diligenciamiento inadecuado y fuera de las fechas solicitadas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5) 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.	-Ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos a que haya lugar de una manera pertinente, con oportunidad dentro del marco del cumplimiento de las recomendaciones establecidas en el manual de bioseguridad	-Historia clínica y Auditorías Concurrentes.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Cumplir las actividades médicas en los horarios que la institución tiene definidos para la prestación del servicio.	-Recibo y entregas de Turno ,Registros en historia clínica Auditorías Recurrentes
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Diligenciar y hacer entregar al paciente y/o a su acompañante todos los documentos que se requieran al egreso de los pacientes asignados a su cuidado (formularios médicos, recomendaciones médicas, signos de alarma, solicitud de apoyo diagnóstico para toma ambulatoria, solicitud de control médicos, incapacidades etc.), diligenciar todos los formatos implementados por la nación, ente territorial y la IPS que tienen como fin el seguimiento estadístico.	-Historia clínica ,Formato de notificación de interés público, lesiones de causa externa
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-informar al paciente y al usuario y cuando se requiera a la autoridad competente sobre la ruta de atención al servicio, así como la evolución del estado de salud a los pacientes y familiares asignados a su cuidado.	-Historia clínica Auditorías Concurrentes.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Ejecutar las actividades inherentes a su profesión y enmarcadas dentro de la normatividad vigente a cada uno de los usuarios a los que se les presta la atención médica.	-Historia clínica Auditorías Concurrentes.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60305249	
2022	JUNIO	2022	07	13		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS	
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		\$ 2738498	\$ 438160
Salud			SÁNTAS			\$ 342312
ARL			3			\$ 66710
Caja de Compensación			NO		Total	\$ 794767
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24088195524


 PAOLA ANDREA CACERES CABALLERO
 1018469362


 C.C. 80.791614
 Especialista - Referente de Urgencias
 SUBRED SUR
 JORGE JONATHAN BAUTISTA HERNANDEZ
 MÉDICO GENERAL

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS
2022-06	2022-08		I	60305249	1
					0
					TOTAL PAGAR
					\$902 200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IRE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	342.400	342.400
Pensión	1	438.200	438.200
Riesgos Laborales	1	66.800	66.800
CCF	1	54.600	54.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	902.200	902.200

DATOS DE LA PLAMILLA					
PLAMILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MES/AÑO)	TIPO PLAMILLA	FECHA PAGO (MES/AÑO)	NÚMERO PLAMILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			1	0
2022-05	2022-05	1	13/07/2022	603955249	TOTAL A PAGAR \$9902 200

[illegible]



Búsqueda Mis procesos Menú ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Modificación del contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

6 Documentos del contrato

7 Información presupuestal

¿Se requieren omisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

8 Ejecución del Contrato

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

9 Modificaciones del Contrato

10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ Cuenta febrero CTO 1485 - 2022.pdf	Cuenta febrero CTO 1485 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Marzo CTO 1485-2022.pdf	Cuenta Marzo CTO 1485-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Abril CTO 1485 -2022.pdf	Cuenta Abril CTO 1485 -2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Mayo CTO 1485 - 2022.pdf	Cuenta Mayo CTO 1485 - 2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Cuenta Junio CTO 1485-2022.pdf	Cuenta Junio CTO 1485-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Manual de usuario Hoja de Vida Manual de usuario Bienes y Rentas Formulario de soporte PAOLA CÁCERES

Entidad *
--Seleccione una opción--

Cargo *
--Seleccione una opción--

Siguiente

Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
21-jul-2022 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	21-jul-2022 12:49	Generar Reporte

<< < [1 of 1] > >>

Sideap. Todos los derechos reservados

Manual de usuario Hoja de Vida Manual de usuario Bienes y Rentas Formulario de soporte PAOLA CÁCERES

¿Quieres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver SI diligenciar declaración

Declaración

10

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Ver
19-jul-2022	2021	Para actualización (Periodica)	Ver
31-jul-2021	2020	Para actualización (Periodica)	Ver
19-nov-2020	2019	Para actualización (Periodica)	Ver
02-jul-2020	2019	Para tomar posesión	Ver
02-jul-2020	2019	Para tomar posesión	Ver

Hola, soy Pao tu asistente virtual. ¿Necesitas ayuda con el SIDEAP?

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1993, 480 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap. Última Actualización: 23-jul-2022 Fecha Validación: 23-jul-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CÁCERES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CABALLERO	NOMBRES PAOLA ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1018469362		SEXO F ☒ M ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 20 MES AGO AÑO 1994		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA calle 65 # 66a-33 Int 3 Apdo 665
PAÍS Colombia	DEPTO Bogotá D.C.	CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6310926
CIUDAD Bogotá D.C.	EMAIL paolacae0820@gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

Abrir con ▼

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

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES
SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A
LOS COLABORADORES SOBRE
LOS DERECHOS Y DEBERES
INSTITUCIONALES.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Programa de atención

Unidad de atención

Programa de atención

Dirección a la que pertenece (Proceso)