| 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: | 2022-08-01 | Hasta: | 2022-08-31 | |
| Nombre del Contratista: | DIANA CAROLINA GUITIERREZ GONZALEZ | | Número de Documento: | 1022329297 | |
| Correo Electrónico: | dianagtg@hotmail.com | | Número Telefónico: | 3128951597 | |
| Nombre del Supervisor: | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | Cargo: | DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | Código - Grado: | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 1971-2022 | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 426 |
| Perfil: | MÉDICO ESPECIALISTA - PATOLOGÍA | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| L01TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS TUNAL | 120 | 0 | 79665 | $9559800 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 9559800 | NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| Fecha de Inicio del Contrato | | 2022-02-01 | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2022-04-30 |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2022-04-01 | 2022-07-31 | 1 | $ 19119600 | 1148 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 19119600 | 1961 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | | Mes Cuenta de Cobro | | Valor a Pagar | |
| 1 | | FEBRERO | | $ 9559800 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 2 | MARZO | $ 9559800 |
| 3 | ABRIL | $ 9559800 |
| 4 | MAYO | $ 9559800 |
| 5 | JUNIO | $ 9559800 |
| 6 | JULIO | $ 9559800 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 28679400 | $ 66918600 | $ 57358800 | $ 9559800 |

| 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 (médico(a) especializado(a) en patología) 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. | Estudio y procesamiento macroscópico de biopsias y especímenes quirúrgicos. | -Descripciones macroscópicas en el sistema MED. |
| 2 | Registrar en la historia clínica o sistema de información del laboratorio de patología 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). | Estudio microscópico de biopsias y especímenes quirúrgicos. | -Diagnósticos Histopatológicos en el sistema MED. |
| 3 | Realizar los procedimientos propios del diagnóstico patológico a todas las muestras, órganos y demás que le sean requeridos por orden médica, emitiendo un concepto técnico oportuno, veraz y completo para el medico tratante. | -Estudio microscópico de líquidos corporales de acuerdo a solicitud del médico tratante | -Reportes diagnósticos en el sistema MED. |
| 4 | Verificar y acompañar los procesos y procedimientos que realiza el personal auxiliar, técnico o tecnólogo en el area de patología. | -Control de Calidad de coloraciones de histoquímica | -Formato de Control de Calidad Coloraciones. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | -Reuniones con el coordinador del servicio de patología y demás miembros del laboratorio | -Actas de reunión con el Coordinador del servicio. |
| 6 | Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -Dar información en forma verbal de los casos a los pacientes y médicos tratantes. | -Módulo de observaciones en el sistema MED |
| 7 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Control de calidad externo de acuerdo a los casos asignados en la plataforma CONTROLLAB | -Registros en la plataforma CONTROLLAB. |

## 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 | $ 9559800 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 60548925 | | |
| 2022 | JULIO | 2022 | 08 | 16 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES | $ 3823920 | $ 611827 | $ 611900 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 477990 | $ 478000 |
| ARL | 5 | SURA | | $ 0 | $ 0 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 1109778** | $ 1089900 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BBVA COLOMBIA | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 36065332 |
|---|---|---|---|---|---|

**DIANA CAROLINA GUITIERREZ GONZALEZ**
**1022329297**

**NANCY STELLA TABARES RAMIREZ**
**DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**

Diana Carolina Gu...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Ver contrato

Información general
Compradores
Ítems solicitados
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Liquidación final

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

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ○ | Cuenta de Cobro Número 12814 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO 1971-2022.pdf | Cuenta de Cobro Número 12814 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO 1971-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ○ | CERTIFICACION CUENTA DE COBRO MARZO DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO 1971-2022.pdf | CERTIFICACION CUENTA DE COBRO MARZO DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO 1971-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ○ | CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO 1971-2022.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO 1971-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ○ | CUENTA DE COBRO MAYO 2022 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO 1971-2022.pdf | CUENTA DE COBRO MAYO 2022 DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ CTO 1971-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ○ | CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 DIANA CAROLINA GUTIÉRREZ GONZÁLEZ CTO 1971-2022.pdf | CUENTA DE COBRO JUNIO 2022 DIANA CAROLINA GUTIÉRREZ GONZÁLEZ CTO 1971-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ○ | CUENTA DE COBRO JULIO 2022 DIANA CAROLINA GUTIÉRREZ GONZÁLEZ CTO 1971-2022.pdf | CUENTA DE COBRO JULIO 2022 DIANA CAROLINA GUTIÉRREZ GONZÁLEZ CTO 1971-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1022329297 | DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ | Cra 68b n 23 - 88 Int 1 Apt 201 | 7816808 | dianagtg@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-07 | 2022-07 | I | 16/08/2022 | 60548925 | $1.089.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 478.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 478.000 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización 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 | 800253055-2 | 611.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 611.900 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 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 | 478.000 | 478.000 |
| Pensión | 1 | 611.900 | 611.900 |
| 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 | 1.089.900 | 1.089.900 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1022329297 | DIANA CAROLINA GUTIERREZ GONZALEZ | Cra 68b n 23 - 86 Int 1 Apt 201 | 7816808 | dianagtg@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2022-07 | 2022-07 | I | 16/08/2022 | 60548825 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $1.089.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Exterior | Extranjero | Dom. exterior | Extranjero | IGE | IRET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario a Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1022329297 | GUTIERREZ GONZALEZ DIANA CAROLINA | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230901 | 3.823.920 | 611.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.823.920 | 476.000 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA



Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

12:52 4G

# Confirmación de su participación en la Medición del Ambiente Organizacional (Contr)

Departamento Administrativo del Se... 12:51
Para Tu usuario

Estimado/a GUTIERREZ GONZALEZ DIANA CAROLINA:

Este correo es para confirmarle que ha completado la encuesta titulada "INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS" y sus respuestas han quedado correctamente guardadas.

¡Muchas gracias por su participación!.

Si tiene alguna duda o consulta adicional, por favor póngase en contacto con Departamento Administrativo del Servicio Civil D. en bienestar@serviciocivil.gov.co.

Reciba un cordial saludo,

Departamento Administrativo del Servicio Civil D.

Responder

Correo Buscar Calendario