

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30
Nombre del Contratista:	MARIA ALEJANDRA FLORIAN MEDINA	Número de Documento:	1032483406	
Correo Electrónico:	mariaalejandraflorian96@gmail.com	Número Telefónico:	3223088995	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: 242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1186-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
120CGTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	12	37000	\$7326000	106.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7326000	SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 8658000	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 6660000	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 5994000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 7326000	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1		FEBRERO	\$ 7326000
2		MARZO	\$ 7548000
3		ABRIL	\$ 6660000
4		MAYO	\$ 7326000
5		JUNIO	\$ 6882000
6		JULIO	\$ 7104000
7		AGOSTO	\$ 5994000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 27528000		\$ 56166000	\$ 7326000
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 (medico(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.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA	- HISTORIA CLINICA
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-- PRESENTA INFORMES Y REPÓRTE	- INFORMES Y REPORTES
3	3). Registrar en la historia clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya).	-- VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-- PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS	-GUIAS Y PROTOCOLOS
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.	-- CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-- HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-- PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	-- INFORMES Y REPORTES
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.	-- VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-- COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-- CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	-- INFORMES Y REPORTES

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		S 5994000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456982474				
2023	AGOSTO	2023	09	29					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO		COLFONDOS		S 383616	S 394200
Salud						COMPENSAR	S 2397600	S 299700	S 308100
ARL				3		SURA		S 58406	S 60200
Caja de Compensación				NO			Total	S 695831	S 762500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	
								91207832044	

M/A Alejandra Florian
 MARIA ALEJANDRA FLORIAN MEDINA
 1032483406

Maria Fernanda Ruiz Lopez
 MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032483406		FLORIAN MEDINA MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 87b # 86-86	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8027148	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión		Planilla	Límite	Pago					
2023-08	185781481	9456982474	2023/09/04	2023/09/29	BANCOLOMBIA		25		\$762,500

EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS							
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,398,000	\$383,700				\$2,398,000				\$299,800			\$0		\$0			\$0			\$2,398,000	\$2,398,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,398,000	\$383,700				\$2,398,000				\$299,800					\$0							\$2,398,000	\$2,398,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,398,000	\$383,700				\$2,398,000				\$299,800					\$0							\$2,398,000	\$2,398,000
1	CC 1032483406	FLORIAN MARIA	211001	30	\$2,398,000	\$383,700	EPS008	30	\$2,398,000	\$299,800				\$299,800			\$0		\$0					14-11	30	\$2,398,000	\$2,398,000
Total Afiliados(1)					\$2,398,000	\$383,700				\$2,398,000				\$299,800			\$0		\$0							\$2,398,000	\$2,398,000

7873/00 07.50 014

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☒ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de

8 Modificaciones del Contrato

códigos de autorización?

Sí No

9 Incumplimientos

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

CTO 1186-2023 CTA FEBRERO
FLORIAN.pdfCTO 1186-2023 CTA FEBRERO
FLORIAN.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

CTO 1186-2023 CTA MARZO
FLORIAN.pdfCTO 1186-2023 CTA MARZO
FLORIAN.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

CTO 1186-2023 CTA ABRIL
FLORIAN.pdfCTO 1186-2023 CTA ABRIL
FLORIAN.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

CTO 1186-2023 CTA MAYO
FLORIAN.pdfCTO 1186-2023 CTA MAYO
FLORIAN.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

CTO 1186-2023 CTA JUNIO
FLORIAN.pdfCTO 1186-2023 CTA JUNIO
FLORIAN.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

CTO 1186-2023 CTA JULIO
FLORIAN.pdfCTO 1186-2023 CTA JULIO
FLORIAN.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

CTO 1186-2023 CTA AGOSTO
FLORIAN.pdfCTO 1186-2023 CTA AGOSTO
FLORIAN.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

CURSOS HABILITACION.pdf

CURSOS HABILITACION.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

