

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31
Nombre del Contratista:	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ CABRERA		Número de Documento:	22624423
Correo Electrónico:	guty.cabrera@gmail.com		Número Telefónico:	3212478541
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado: 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1828-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
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
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	180	12	37000	\$7104000	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7104000	SIETE MILLONES CIENTOCUATRO MIL PESOS					

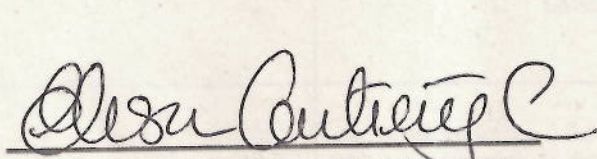
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

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	\$ 6216000	1557	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 5772000	2107	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 7104000	2430	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 6222000	2818	

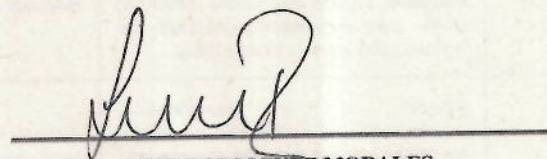
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 7098000	3155
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 6660000	3612
7	2023-12-01	2024-01-31	7	\$ 6660000	4057
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 6216000	
2		MARZO		\$ 7104000	
3		ABRIL		\$ 6216000	
4		MAYO		\$ 6216000	
5		JUNIO		\$ 6660000	
6		JULIO		\$ 7104000	
7		AGOSTO		\$ 6660000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 6660000	
9		OCTUBRE		\$ 6660000	
10		NOVIEMBRE		\$ 6660000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 27528000		\$ 73260000		\$ 66156000	\$ 7104000
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 (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 profesionales como médico en las áreas Asistenciales a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta		-Historias clínicas	
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.	-Prestar servicios profesionales como médico en las áreas Asistenciales a los usuarios de la Subred Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.		-Brigadas de promoción y prevención.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 la Historia Clínica completa, sin tachones ni enmendaduras	-Historia Clínica, bitácora de traslados
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.	-Brindar asistencia en los procedimientos propios de la atención médica con plena autonomía y pertinencia, cumpliendo con lo establecido en los manuales de bioseguridad	-Historia Clínica
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.	-Diligenciar oportuna y correctamente los certificados y demás documentación que deba entregarse a los pacientes y la Institución, con ocasión de la ejecución de lo pactado en el presente contrato.	-Historia clínica, formatos que requiere el paciente
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Atender el llamado del servicio oportunamente, garantizando la continuidad de la atención médica durante los procesos de valoración, evaluación, formulación y entrega del paciente a la institución de salud	-Historia Clínica
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.	-Dirección brindada por el jefe del área	-Actas de cumplimiento
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Informar a las autoridades ya los familiares del paciente el devenir de la atención brindada conforme a los lineamientos del contratante	-Libro de novedades
9	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Demás actividades propuestas por el supervisor del contrato	-Listados de asistencia y bitácoras
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Demás actividades propuestas por el supervisor del contrato	-Listados de asistencia y bitácoras

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	\$ 6660000		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460455922				
2024	NOVIEMBRE	2023	12	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PROTECCIÓN	\$ 2664000	\$ 426240	\$ 426300
Salud						SÁNTAS		\$ 333000	\$ 333000
ARL					3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 64895	\$ 64900
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 773146	\$ 824200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	552168312		



ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ CABRERA
22624423



LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	4v	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CE 2263423		GUTIERREZ CARRERA ELISA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Callestar 21 # 24 MC SUAT 1.ª P. 4.º E.º	BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.	2795612	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	34572944	946603922	1	2023/12/27	2023/12/18	BANCO BEVA COLOMBIA S.A.	11	\$833,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Secursos a liquidar (3 Afiliados)					\$2,664,000	\$426,300			\$2,664,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$426,300			\$2,664,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$426,300			\$2,664,000
1	CE 2263423	GUTIERREZ ELISA	946603922	30	\$2,664,000	\$426,300			\$2,664,000
Total Afiliados (1)					\$2,664,000	\$426,300			\$2,664,000
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Secursos a liquidar (3 Afiliados)					\$2,664,000	\$333,000			\$2,664,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$333,000			\$2,664,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$333,000			\$2,664,000
1	CE 2263423	GUTIERREZ ELISA	946603922	30	\$2,664,000	\$333,000			\$2,664,000
Total Afiliados (1)					\$2,664,000	\$333,000			\$2,664,000
					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Secursos a liquidar (3 Afiliados)					\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
1	CE 2263423	GUTIERREZ ELISA	946603922	30	\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
Total Afiliados (1)					\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Secursos a liquidar (3 Afiliados)					\$2,664,000	\$64,900			\$2,664,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$64,900			\$2,664,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$64,900			\$2,664,000
1	CE 2263423	GUTIERREZ ELISA	946603922	30	\$2,664,000	\$64,900			\$2,664,000
Total Afiliados (1)					\$2,664,000	\$64,900			\$2,664,000
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
Secursos a liquidar (3 Afiliados)					\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliado)					\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
1	CE 2263423	GUTIERREZ ELISA	946603922	30	\$2,664,000	\$0			\$2,664,000
Total Afiliados (1)					\$2,664,000	\$0			\$2,664,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	DV	Pazon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento
CC 2382403		GUTIERREZ CARRERA ELBA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA, 21 # 24 NO SUR T 1 # 24 # 10	BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.
						Teléfono 2795412
						Exonerado SENAE KCBF SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

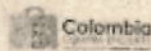
Periodo	Clase	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
Periodo Salud	Pago	Planilla	1	2023/11	2023/12/07	2023/12/18	BANCO BIVA COLOMBIA S.A.	11	\$833,100
2023-11	34512944	34605922							

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$426,300	\$4,600	\$0	\$430,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$426,300	\$4,600	\$0	\$430,900
ART ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,900	\$700	\$0	\$65,600
SEGUROS BOLIVAR	447	860,002,503	2	1	\$64,900	\$700	\$0	\$65,600
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$333,000	\$3,600	\$0	\$336,600
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$333,000	\$3,600	\$0	\$336,600
TOTAL				1	\$824,200	\$8,900	\$0	\$833,100

18/12/23, 16:49

Editar



Estructura de la entidad

UTC-5 16:30:04

ELISA DEL CARMEN...



Buscar...

[Busqueda](#) |
 [Mis procesos](#) |
 [Menú](#) |
 [Ir un](#)

Sectorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato →

1 Información general

datos guardados

2 Contratos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bases y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos de Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos de contrato

☐ Porcentaje ☐ Recopon de artículos

6 Información presupuesta

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

9 Incumplimientos

Identificación de pago	numero 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

clear

Documentos de ejecución del contrato

datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CTO 1828-2023 FEBRERO	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 1828-2023 MARZO	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL CTO 1828-2023	CARMEN GUTIERREZ CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO CTO 1828-2023	ELISA GUTIERREZ CUENTA MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO CTO 1828-2023	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO CTO 1828-2023	ELISA GUTIERREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ AGOSTO CTO 1828-2023	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SEPTIEMBRE CTO 1828-2023	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ (3).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ OCTUBRE CTO 1828-2023	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ (3) OCT.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ NOVIEMBRE CTO 1828-2023	ELISA DEL CARMEN GUTIERREZ (4).pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

