

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31		
Nombre del Contratista:	VICTOR GUILLERMO CANTOR ALVARADO		Número de Documento:	79052464		
Correo Electrónico:	victorcantoralvarado@yahoo.es		Número Telefónico:	3112895793		
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1285-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS MARICHUELA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A10UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	140	0	33060	\$4628400	75.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4628400	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS					

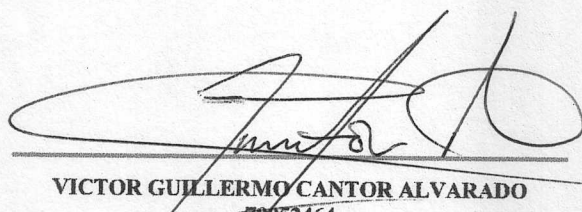
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

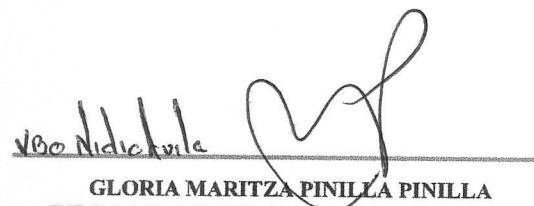
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 694260	1559
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2446440	2137
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 3967200	2424
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 3967200	2815

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 4297800	3151
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 4628400	3606
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 4297800	3931
8	2024-01-01	2024-01-31	8	\$ 3107640	140
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 4396980	
2		MARZO		\$ 4297800	
3		ABRIL		\$ 4297800	
4		MAYO		\$ 4297800	
5		JUNIO		\$ 4297800	
6		JULIO		\$ 3967200	
7		AGOSTO		\$ 3967200	
8		SEPTIEMBRE		\$ 4297800	
9		OCTUBRE		\$ 4628400	
10		NOVIEMBRE		\$ 4297800	
11		DICIEMBRE		\$ 4628400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 24596640		\$ 52003380		\$ 47374980	\$ 4628400
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.	-consulta medica pyd y resolutivo		--historia clínica y dinámica	
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.	-Educación individual para evitar la enfermedad y las diferentes complicaciones que se puedan desarrollar		-Información - Retroalimentación- Historia clínica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	-Registrar en la historia clínica toda la información pertinente de forma clara y completa de cada paciente	-Historia clínica y dinámica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Formular de MIPRES en aquellos usuarios que por su patología requieran una fórmula de estos medicamentos y servicios complementarios que no se encuentren dentro del pos	-MIPRES - Historia clínica
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.	-Revisar a los pacientes de acuerdo a la patología y manejo primario de acuerdo al nivel de complejidad, realizar ficha de notificación si es el caso de salud pública u otras entidades	-Historia clínica - Procedimientos
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Remisión de pacientes a diferentes especialidades de acuerdo al nivel de complejidad	-Historia clínica - Dinámica
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.	-Con conocimiento médico se emite un diagnóstico y se solicita paraclínicos de acuerdo a patología del paciente	-historia clínica y Formulación médica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Se informa al paciente sobre su condición actual según la necesidad y se prescribe la respectiva fórmula que se requiera en cada caso	-Historias clínica - Dinámica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplir con agendas asignadas	-Historia clínica - Dinámica

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 4628400		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2023	DICIEMBRE	2024	01	15	1060518257				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1851360	\$ 296218	\$ 420800
Salud						COMPENSAR		\$ 231420	\$ 328800
ARL					3	SURA		\$ 45099	\$ 64100
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 537302	\$ 813700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	6300992499		


VICTOR GUILLERMO CANTOR ALVARADO
 79052464


GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
 DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-01-15, 05:36:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	VICTOR GUILLERMO CANTOR ALVARADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 79052464
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1060518257
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	395815148
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 813.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 420,800	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 328,800	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 64,100	\$ 0
SubTotales:				\$ 813,700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 813,700

Plan de Pagos

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

Nº 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					

Clear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	1285 - 203 FEBRERO.pdf	1285 - 203 FEBRERO.pdf	Proveedor Descargado Detalle
☐	1285 - 2023 MARZO.pdf	1285 - 2023 MARZO.pdf	Proveedor Descargado Detalle
☐	1285-2023ABRIL.pdf	1285-2023ABRIL.pdf	Proveedor Descargado Detalle
☐	1285-2023 MAYO.pdf	1285-2023 MAYO.pdf	Proveedor Descargado Detalle
☐	1285-2023 JUNIO USS MARICHUELA.pdf	1285-2023 JUNIO USS MARICHUELA.pdf	Proveedor Descargado Detalle
	CUENTA JULIO.pdf (Archivado)	CUENTA JULIO.pdf	Proveedor Descargado Detalle
	DR CANTOR.pdf (Archivado)	DR CANTOR.pdf	Proveedor Descargado Detalle
☐	JULIO DR CANTOR.pdf	JULIO DR CANTOR.pdf	Proveedor Descargado Detalle
☐	1285-2023 AGOSTO USS MARICHUELA VICTOR CANTOR.pdf	1285-2023 AGOSTO USS MARICHUELA VICTOR CANTOR.pdf	Proveedor Descargado Detalle
☐	1285-2023 NOVIEMBRE USS MARICHUELA VICTOR CANTOR.pdf	1285-2023 NOVIEMBRE USS MARICHUELA VICTOR CANTOR.pdf	Proveedor Descargado Detalle
☐	1285-2023 DICIEMBRE USS MARICHUELA.pdf	1285-2023 DICIEMBRE USS MARICHUELA.pdf	Proveedor Descargado Detalle

Borrar Cargar nuevo

Evaluación de la Fidelity Estatal



almeraim.com



2



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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-14

N° Radicado: 255415

Aceptar

☐ C.E.

☐ P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida