

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA VACA CAMACHO		Número de Documento:	1032464248
Correo Electrónico:	PAULAVACA1909@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3045454513
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5452-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1149
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U05SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	ADMINISTRATIVA	\$5569200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5569200	CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-10		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	\$ 0	0
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 5383560	2135
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 5569200	2425
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 5569200	2816
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 5569200	3152

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 11138400	3607
7	2024-01-01	2024-01-31	7	\$ 5569200	145

No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuentía de Cobro		Valor a Pagar	
-------------------------------------	--	----------------------	--	---------------	--

1	ABRIL	\$ 3898440	
2	MAYO	\$ 5569200	
3	JUNIO	\$ 5569200	
4	JULIO	\$ 5569200	
5	AGOSTO	\$ 5569200	
6	SEPTIEMBRE	\$ 5569200	
7	OCTUBRE	\$ 5569200	
8	NOVIEMBRE	\$ 5569200	
9	DICIEMBRE	\$ 5569200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 15222480		\$ 54021240		\$ 48452040		\$ 5569200	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA			
---	--	--	--	----------------------	--	--	--

1	1. Realizar actividades como profesional especializado II designadas por el supervisor del contrato.	Se realiza apoyo a los profesionales de enlace por medio de los convenios 003-2022 y OIM.	Reuniones y actas
2	2. Realizar el apoyo administrativo y operativo de los diferentes convenios contratados asignados a la dirección de los servicios ambulatorios.	Se realiza apoyo a la supervisión de los convenios 003-2022 y OIM.	Productividad de cada uno de los convenios.
3	3. Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestación de los servicios en las unidades asignadas.	Por medio de los convenios 003-2022 y OIM, se suplen las necesidades en todas las unidades de la Subred.	Bases de datos. Historia Clínica
4	4. Gestionar las acciones del servicio y/o proceso de acuerdo.	Se realiza atención en los servicios dando cumplimiento al 100% de las necesidades de nuestros usuarios.	Evolución Historia Clínica Dinámica
5	5. Hacer seguimiento al talento humano de los diferentes procesos de la dirección de ambulatorios.	Se realiza seguimiento al talento humano del convenio 003-2022 y OIM, por medio de recorridos y capacitaciones.	Actas
6	6. Realizar informes de seguimiento de manera mensual de acuerdo las necesidades del servicio.	Se realiza informes de manera mensual del convenio 003-2022 y OIM	Informes mensuales

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Gestionar la radicación de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (ops) de las diferentes unidades.	De manera mensual se realiza el seguimiento a las cuentas de cobro del talento humano contratado por los convenios ya mencionados.	Cuentas de cobro
8	8. Gestionar las solicitudes de certificaciones de contratos, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (ops) de las diferentes unidades de las Subred.	Gestión de las certificaciones y cuentas de cobro de los funcionarios contratados a los convenios.	Certificaciones y Cuentas de cobro
9	9. Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la dirección y/o subgerencia de la subred que corresponda.	Supervisar los convenios 003-2022 y Contrato OIM, para resolver las necesidades que se presenten durante la ejecución y dar reporte a la Dirección correspondiente.	Recorridos por las unidades, actas, reuniones e informes
10	10. Dar trámite y respuestas a los requerimientos, peticiones quejas del servicio y de los procesos asignados.	Se da respuesta a los requerimientos, peticiones y quejas según necesidad	Requerimientos, peticiones y quejas
11	11. Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	Se da respuesta a los entes de control según lo requerido	Acompañamiento a los entes de control
12	12. Realizar acciones para gestionar los indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	Se diligencian indicadores con el fin de realizar un seguimiento e informar a las direcciones pertinentes acerca del resultado de cada convenio.	Indicadores
13	13. Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	Se realiza gestión administrativa con el fin de prestar los servicios oportunos.	Seguimiento a los convenios
14	14. Apoyar con la elaboración y velar por el implemento de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la subred y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	Se realiza apoyo de los formatos requeridos según la necesidad.	Formato de protocolos y guías.
15	15. Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización y usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Se realiza apoyo con el reporte a las rutas correspondientes según la necesidad de los usuarios captados en los convenios 003-2022 y OIM.	Bases de datos, correos de notificación y reporte.
16	16. Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados.	Se realiza apoyo a la supervisión de los convenios 003-2022 y OIM.	Productividad de cada uno de los convenios.
17	17. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Actividades generales, según lo requiera la Dirección de Ambulatorios.	Soportes correspondientes según necesidad.

1032464248

DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL										
Periodo al que corresponde el pago					Fecha de Pago		Número de Planilla			
AÑO	MES	AÑO	MES	Día	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior					
2023	DICIEMBRE	2023	12	12	\$ 5569200					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS					
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización		Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado		NO	COLFONDOS		\$ 2227680		\$ 356429		\$ 413100	
Salud		FAMISANAR		\$ 278460			\$ 322700			
ARL		3	SURA				\$ 54266		\$ 62900	
Caja de Compensación		SI	COLSUBSIDIO				Total		\$ 646517	\$ 798700
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria		BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	24047025112



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	5452-2023 ABRIL ADMINISTRATIVA.pdf	5452-2023 ABRIL ADMINISTRATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 MAYO USS EL CARMEN.pdf	5452-2023 MAYO USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 JUNIO USS ADMINISTRATIVA.pdf	5452-2023 JUNIO USS ADMINISTRATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 JULIO ADMINISTRATIVA.pdf	5452-2023 JULIO ADMINISTRATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 AGOSTO ADMINISTRATIVA.pdf	5452-2023 AGOSTO ADMINISTRATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 SEPTIEMBRE ADMINISTRATIVA.pdf	5452-2023 SEPTIEMBRE ADMINISTRATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 OCTUBRE USS EL CARMEN.pdf	5452-2023 OCTUBRE USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 NOVIEMBRE USS ADMINISTRATIVA.pdf	5452-2023 NOVIEMBRE USS ADMINISTRATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 DICIEMBRE USS ADMINISTRATIVA.pdf	5452-2023 DICIEMBRE USS ADMINISTRATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1059693978

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Fecha creación reporte: 2024-01-24, 08:35:45 AM

Tipo Planilla:

Período Cotización: diciembre de 2023 Período Servicio: diciembre de 2023

PAGADO 12/12/2023

DEL APORTANTE

Nombre	PAULA ANDREA VACA CAMACHO	Dirección	CR 3A ESTE #29 C - 06
Código	CC-1032464248	Teléfono	3045454513
Estado	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Sexo	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Municipio	SOACHA	Identificación	
Titular Legal		ARL SURA	
Edad	1		

DEL APORTANTE

Datos del Afiliado

Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Saldo Cotizante	Novedades															Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
			NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC	NOV	DIC
PAULA ANDREA VACA CAMACHO	57	60																																				

TALES

Aportación	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportación Pension	Aportación Salud	Aportación Riesgos	Aportación Cajas	Aportación SENA	Aportación ICBF	Aportación ESAP	Aportación Min Educación	Incapacidades y Salidas a Favor EPS	Incapacidades y Salidas a Favor ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
2.591.600	\$ 2.591.600	\$ 2.591.600	\$ 2.591.600	\$ 413.100	\$ 322.700	\$ 62.900	\$ 15.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 814.200	\$ 0	\$ 814.200



Página 1 de 1

As de Servicio Foncosimple: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.