

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-04-01	Hasta:	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	ANGELICA TATIANA VILLAMIL CASTAÑEDA		Número de Documento:	52864291	
Correo Electrónico:	atvillamil@fucsalud.edu.co		Número Telefónico:	3103247996	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1852-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	144	0	88200	\$12700800	77.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 12700800	DOCE MILLONES SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 8825280	
2	MARZO	\$ 10584000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
S 65286000		\$ 65286000	S 19409280	S 45876720
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) especializado(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 Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología	-Programacion de actividades	
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.	-Realizar orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clinica	
3	Registrar en la historia clínica toda la información 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 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).	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demas documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial	
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.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos: de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinámica	
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.	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Sistema de información dinámica gerencial	
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clinica	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
9	Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y-o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E	-Cumplir con las actividades y productos correspondientes al mes de acuerdo a los lineamientos de la Subred Sur E.S.E	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-SupervisorSupervisor

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	\$ 10584000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	67317656			
2023	MARZO	2023	04	26				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DIEZ MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL 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	\$ 4233600	\$ 677376	\$ 885300
Salud					COMPENSAR		\$ 529200	\$ 650900
ARL				3	SURA		\$ 103130	\$ 126900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1228675	\$ 1663100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	de	0550488414762960
------------------	-----------------------	----------------	---------	------------------	----	------------------

Tatiana Villamil L.C.

ANGELICA TATIANA VILLAMIL CASTAÑEDA
52864291

Vbo Ty - Eeei Ceele

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enfermero
C.O. 1.922.591.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

			DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO			
CC	52864231	ANGELICA TATIANA VILLAMIL CASTAÑEDA	calle 7 i a 95	8954984	avillami@ucsalud.edu.co	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	1 - Independiente					CHIA	SI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					LUC
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-03	I	26/04/2023	67377656	\$1 693 100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS008	Compensa EPS	860056942-7	650.000	0		0		0	1	900	0	650.900	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Apotante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	800253055-2	832.000	0	0	26.000	26.000	1	1.100	200	885.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización		Saldo a Favor		Solidaridad		
14-11	ARI SURA	880903794-5	126.700					126.700	1	200	126.900			126.900	126.900	1

TOTALES CAJAS

TOTAL LES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

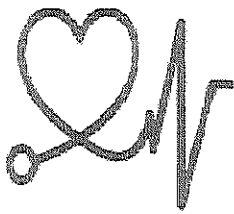
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	650.000	650.900
Pensión	1	884.000	895.300
Riesgos Laborales	1	126.700	126.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.660.700	1.663.100

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SI
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	52864781	ANGELICA TATIANA VILLAMIL CASTANEDA		calle 7 i a 95	8954984	abwilliam@lucsalud.edu.co		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
UNICA	I – Independiente				CHÍA			

DATOS DE LA PLANILLA					CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAGNOSTICO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAGNOSTICO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	26/04/2023	67317656	\$1'663 100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN CONTANTE			INFORMACIÓN INVENTARIES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				GCF		PARAMÉTRICOS			
No.	Tipo	No de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Colombiano	Col. AFP	IBG AFP	Cotización	Voluntad o Afiliado	Voluntad o Afiliado	Fondo pensional subsidiado	Col. EPS	IBG EPS	Colaborador VUNA UPC	Edad DRL	IBC ARL	Cotización	Cotización GCF	IBG CCF	Alcance CCF	IBG otros paramétricos	Alcance SEIJA	Alcance ESSAP	Alcance MEN					
1	CC	52884291	VILLALBA CASTAÑEDA ANGELICA TATIANA	0	N	0	239901	5.200.000	832.000	0	0	28.000	EPSS08	5.200.000	650.000	14.11	5.200.000	3	135.700	0	0	0	0	0	0					



NIT: 52864291-3

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 3 11 44 TO 3 AP 401, Cajicá, Cundinamarca, Colombia

Tel. 4871920

Email: ginecobstetratationavillamil@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764047954426 válida desde 2023-04-24 hasta 2023-10-24 rango desde TV151 hasta TV500.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SEGURIDAD DE SALUD SUR E.S.E
NIT: 900958564
Dirección: CR 24 C 54 47 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 7428585
Email: contabilidad@subredsur.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 20/05/2023
Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: TV151
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 19:37:33
FECHA FIRMADO: 24/04/2023 19:37:35

FECHA DE EMISIÓN **FECHA DE VENCIMIENTO**

DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
24	04	2023	24	05	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	002	SERVICIOS MEDICOS POR HORAS	HUR	144,00	\$88.200,00		0,00	\$12.700.800,00

Notas:
144 horas del mes de abril

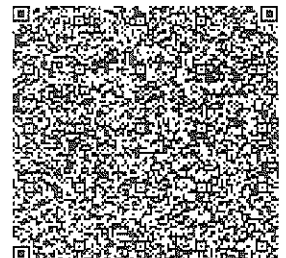
SON: (doce millones setecientos mil ochocientos pesos)
CUFE: 2cf700f423e477dbd0bb359408c954035c35e1bad43290b89eccaaa2cb5f74c22732ff53140b38df8a719999e2003494

Subtotal:	\$12.700.800,00
Cargos:	\$0,00
Descuento:	\$0,00
Total:	\$12.700.800,00

Firma Digital: S7Xz+RP3wllAzms89I7VRMD4xpAdwL2P3ibGiodlr9Qan0E0E5xhUFGoZjH+Ye4 KWTfc3B1DPInjY18sqGF180QBv2fBVqAzfIH18DTKBOuTqbX63ll/e7hU7b0MMAU LUsuTOzskKyWaQ2eivNWQxuqlmS3i3PdPP/OwoIEuC5PIAOxEX/27o5aT6z0 kZ+cMYDGBhTHhmdc1vPls0ZiOmYTH+oOKoDdDg5S2+zMm2CwwRaT:SBaU85sKi7 qH3Kw65wLozOg2AVTV6a7hmnEUjQuCyXQ4H97GOyow5pg+N6KIWFGaC0zgE7Uxi+ Jj7KkbvVilCHyJNywPnT PQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





UTC -5 8:52:06

Angelica Tatiana...



Buscar...

Id de página: 2000170 Ayuda ?

Estado: 1440 - Administración de contratos - Ver contrato

Información general

Información proveedor

Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Bienes y servicios

VER CONTRATO

Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

SI No

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

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta Febrero - Contrato N°1852-2023.pdf	Cuenta Febrero - Contrato N°1852-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Marzo - Contrato N°1852-2023.pdf	Cuenta Marzo - Contrato N°1852-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Detalles de pago en PDF

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

QG0AeR3D4g

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

TATIANA VILLAMIL

52864291

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

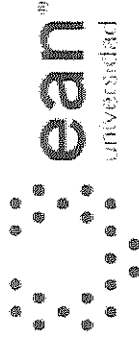
ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL V2

Con una intensidad horaria de : 40 horas

Para constancia se expide:

marzo 21, 2023

Vigencia de 3 años



Acreditada
en Alta Calidad
Resolución 20190 del 24 de mayo de 2019
CRL 2017 vigencia 2019-2021



LA ALTA CALIDAD
DE LOS SERVICIOS

DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO
CIVIL DISTRITAL

BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

TATIANA VILLAMIL

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52864291

Curso y aprobó la acción de formación

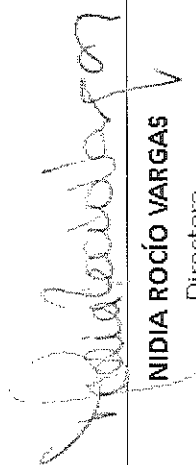
DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: abril 18, 2023

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: abril 19, 2023. Fecha Fin: abril 18, 2023 Duración: 8 horas - Código Verificación: DGDrfj3Jit


LEIDY LORENA PIÑERO CORTES

Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN


NIDIA ROCÍO VARGAS

Directora

Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital