Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	MARGARITA ASSENETH GUZMAN VILLANUEVA		**Número de Documento:**	52836436	
Correo Electrónico:	maguvi09@gmail.com		**Número Telefónico:**	3112722146	
Nombre del Supervisor:	CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2242-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	22	27330	$5684640	111.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5684640**	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS**					

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	$ 5233120	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 3430490	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3672610	2132
4	2023-07-01	2023-08-31	4	$ 1711400	2132

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

SOLICITUD DE EXÁMENES

PLA-FT-03 V2

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

USS:

FECHA DE REGISTRO:

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

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SIASUR

CONSULTA MEDICINA GENERAL

DATOS DEL INFORME

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL PACIENTE:			IDENTIFICACIÓN:		GENERO:
Periodo a Certificar: FECHA DE NACIMIENTO:	**Desde:**	2023-12-01 EDAD ACTUAL:	**Hasta:** ESTADO CIVIL:	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	MARGARITA ASSENETH VILLANUEVA GUZMAN	DATOS DE AFILIACIÓN	**Número de Documento:**	52836436	
EPS:					
Correo Electrónico:	maguvi09@gmail.com	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	**Número Telefónico:**	3112722146	
DIAGNÓSTICO: **Nombre del Supervisor:**	CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	
ÁREA SERVICIO:					

LISTADO DE EXÁMENES

DATOS DEL CONTRATO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN				CANTIDAD
No. Contrato:	2242-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	22	27330	$5684640	111.8%

TOTAL ITEMS:

VALOR SERVICIO PRESTADO EN LETRAS:	**$ 5684640**	**CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS**

PROFESIONAL:

REGISTRO PROFESIONAL:

ESPECIALIDAD:

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	$ 5233120	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 3430490	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 3672610	2132
4	2023-07-01	2023-08-31	4	$ 1711400	2132

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-08-01	2023-09-30	5	$ 5821290	2433
6	2023-09-01	2023-10-31	6	$ 6012600	2821
7	2023-10-01	2023-11-30	7	$ 6121920	3158
8	2023-11-01	2024-01-31	8	$ 5356680	3615
9	2023-12-01	2023-12-31	9	$ 5684640	3936

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 5247360
2	MARZO	$ 5903280
3	ABRIL	$ 5602650
4	MAYO	$ 5957940
5	JUNIO	$ 5793960
6	JULIO	$ 5684640
7	AGOSTO	$ 5903280
8	SEPTIEMBRE	$ 5684640
9	OCTUBRE	$ 5793960
10	NOVIEMBRE	$ 5684640

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20333520	$ 63378270	$ 57256350	$ 6121920

	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 acuerdo al perfil (Enfermera(o) Especializado (a)) acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	--prestar servicio de salud de acuerdo al perfil enfermera especializada acorde con la ley segun la necesidad de la subredsrur ESE	-practica clinca
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	-EDUCACION AL PACIENTE CON LOS CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO, DIETA Y EN SU AUTOCUIDADO	-. Practica clínica

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

SUBSECRETARIA DE PLANEACIÓN

PLA-FT-03 V2

5		2023-08-01	2023-09-30	5	$ 5821290	2433	
6		2023-09-01	2023-10-31	6	$ 6012600	2821	
7		2023-10-01	2023-11-30	7	$ 6121920	3158	
8		2023-11-01	2024-01-31	8	$ 5356680	3615	
9		2023-12-01	2023-12-31	9	$ 3684840	3936	

CONSULTA MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL PACIENTE: IDENTIFICACIÓN: SEXO:

FECHA DE NACIMIENTO: EDAD ACTUAL: ESTADO CIVIL:

DATOS DE AFILIACION

EPS:

DIAGNÓSTICO: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

AREA SERVICIO:

LISTADO DE EXÁMENES

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 5247360
2	MARZO	$ 5903280
3	ABRIL	$ 5602650
4	MAYO	$ 5537940
5	JUNIO	$ 5793960
6	JULIO	$ 5684640
7	AGOSTO	$ 5903280
8	SEPTIEMBRE	$ 5684640
9	OCTUBRE	$ 5793960
10	NOVIEMBRE	$ 5684640

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20333520	$ 63378270	$ 57256350	$ 6121920

TOTAL ITEMS:

PROFESIONAL:

REGISTRO PROFESIONAL:

ESPECIALIDAD:

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o) Especializado (a)) acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demas normas concordantes.	-prestar servicio de salud de acuerdo al perfil enfermera especializada acorde con la ley segun la necesidad de la subredsrur ESE	-practica 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	-EDUCACION AL PACIENTE CON LOS CUIDADOS DEL ACCESO VENOSO, DIETA Y EN SU AUTOCUIDADO	-. Practica clinica

© Siasur - 2023

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 Clìnica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya)	-REALIZAR UN CORRECTO DIGENCIAMIENTO DE LA HISTOTRIA CLINICA EN EL SERVICIO	-registro dinámica
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-APOYAR EN LA ACTULIZACION DE DOCUMENTOS COMO GUIAS DE PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL	-guía y protocolos
5	5). Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institucion.	-ASEGURAR LA CORRECTA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCION MEDICA, ESCRITA, LEGIBLE DE ACEURDO AL PROTOCOLO DE LA SUBRED SUR	-PRACTICA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	-REALIZAR VINCULO CON EL GRUPOR INTERDISCIPLINARIO	-PRACTICA CLINCA
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-REALIZAR VINCULO CON TODO EL GRUPO ASITENCIAL INTERDISICPLINARIO Y PACIENTES	-PRACTICA CLINICA
8	8). Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-REALIZAR EJECUCION DE PROTOCOLOS DE CARRO DE PARO DURANTE LOS CINCO PRIMEROS DIAS DEL MES	-PRACTICA CLIICA
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS SEGUN EL PERFIL	PRACTICA CLINICA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR NECESIDAD DEL SERVICIO	- PRACTICA CLINICA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

SECRETARIA DE SALUD D.C.

PLA.FT.03 V2

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
USS:			
FECHA DE REGISTRO:			
	3) Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco sin siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (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 sustituya)	CONSULTA MEDICINA GENERAL DATOS PERSONALES NOMBRE DEL USUARIO: IDENTIFICACIÓN: SEXO: FECHA DE NACIMIENTO: EDAD ACTUAL: ESTADO CIVIL: EPS: MANUAL DE AFILIACION DIAGNOSTICO: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA ÁREA SERVICIO:	
3		REALIZAR UN CORRECTO DIGENCIAMIENTO DE LA HISTOTRIA CLINICA EN EL SERVICIO	-registro dinámica
	4) Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	LISTADO DE EXÁMENES CÓDIGO DESCRIPCIÓN CANTIDAD	
4		-APOYAR EN LA ACTULIZACION DE DOCUMENTOS COMO GUIAS DE PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL	-guia y protocolos
5	5) Asegurar la correcta administracion de medicamentos de acuerdo a la prescripcion medica, escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	-ASEGURAR LA CORRECTA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LA PRESCRIPCION MEDICA, ESCRITA, LEGIBLE DE ACEURDO AL PROTOCOLO DE LA SUBRED SUR	-PRACTICA CLINICA
6	6) Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud.	-REALIZAR VINCULO CON EL GRUPOR INTERDISCIPLINARIO	-PRACTICA CLINCA
7	7). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-REALIZAR VINCULO CON TODO EL GRUPO ASITENCIAL INTERDISICPLINARIO Y PACIENTES	-PRACTICA CLINICA
			TOTAL ITEMS:
PROFESIONAL:			
8	8) Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-REALIZAR EJECUCION DE PROTOCOLOS DE CARRO DE PARO DURANTE LOS CINCO PRIMEROS DIAS DEL MES	-PRACTICA CLIICA
REGISTRO PROFESIONAL:			
ESPECIALIDAD:			
9	9). Hacer seguimiento de control y evaluacion al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS SEGUN EL PERFIL	PRACTICA CLINICA
10	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR NECESIDAD DEL SERVICIO	- PRACTICA CLINICA

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	$ 5684640
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9460253172		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2273856	$ 363817	$ 364500
Salud		SÁNITAS		$ 284232	$ 284700
ARL	3	SURA		$ 55391	$ 55500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 659919	$ 704700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO GNB SUDAMERIS COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	90080430770

Margarita A. Guzman V.

MARGARITA ASSENETH GUZMAN VILLANUEVA
52836436

CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PLA-FT-01 V2

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5684640
2023	NOVIEMBRE	2023	12	12	CONSULTA MEDICINA GENERAL 9460253172		

NOMBRE DEL PACIENTE: Valor honorarios certificados el mes anterior en letras — IDENTIFICACIÓN: CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS — SEXO:

FECHA DE NACIMIENTO: — EDAD ACTUAL:

DATOS DE AFILIACIÓN

ERS:	Item	Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN		$ 363817	$ 364500
Salud		SANITAS	$ 2273856	$ 284232	$ 284700
ARL	3	SURA		$ 55391	$ 55500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 659919	$ 704700

DIAGNÓSTICO: — IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA — SERVICIO: — LISTADO DE EXÁMENES — CÓDIGO — DESCRIPCIÓN — CANTIDAD

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO COLOMBIA GNB SUDAMERIS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	90080430770

MARGARITA ASSENETH GUZMAN VILLANUEVA
52836436

CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

TOTAL ITEMS:

PROFESIONAL:

REGISTRO PROFESIONAL:

ESPECIALIDAD:

©Slasur - 2023

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52836436		GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 68 h 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9291099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	331376952	9460253172	N	2023/12/12	2023/12/12	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$704,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,500	$0	$0	$364,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$364,500	$0	$0	$364,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,500	$0	$0	$55,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,500	$0	$0	$55,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,700	$0	$0	$284,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$284,700	$0	$0	$284,700
TOTAL				1	$704,700	$0	$0	$704,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/12/12 03:15 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52836436		GUZMAN VILLANUEVA MARGARITA ASSENETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 sur 68 h 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9291099	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	331376952	9460253172	N	2023/12/12	2023/12/12	BANCO GNB SUDAMERIS	0	$704,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,277,857	$364,500			$2,277,857	$284,700			$0	$0			$2,277,857	$55,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,277,857	$364,500			$2,277,857	$284,700			$0	$0			$2,277,857	$55,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,277,857	$364,500			$2,277,857	$284,700			$0	$0			$2,277,857	$55,500		$0	$0
1	CC	52836436	GUZMAN MARGARITA	230201	30	($1,490,000)	($238,400)	EPS005	30	($1,490,000)	($186,300)		0	$0	$0	14-11	30	($1,490,000)	($36,300)	0	$0	$0
2	CC	52836436	GUZMAN MARGARITA	230201	30	$3,767,857	$602,900	EPS005	30	$3,767,857	$471,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,767,857	$91,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,277,857	$364,500			$2,277,857	$284,700			$0	$0			$2,277,857	$55,500		$0	$0

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 12:55:19
MARGARITA ASSENET...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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		
☐	MARGARITA GUZMAN FEBRERO 2023.pdf	MARGARITA GUZMAN FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO MARGARITA GUZMAN.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARGARITA GUZMAN ABRIL 2023.pdf	MARGARITA GUZMAN ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO MARGARITA GUZMAN.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 MARGARITA GUZMAN.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO MARGARITA GUZMAN.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2023 MARGARITA GUZMAN.pdf	AGOSTO 2023 MARGARITA GUZMAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2242 MARGARITA GUZMAN SEPTIEMBRE 2023.pdf	CTO 2242 MARGARITA GUZMAN SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2242 MARGARITA GUZMAN OCTUBRE 2023.pdf	CTO 2242 MARGARITA GUZMAN OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 2242 MARGARITA GUZMAN NOVIEMBRE 2023.pdf	CTO 2242 MARGARITA GUZMAN NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	SOLICITUD DE EXÁMENES	PLA-FT-03 V2

USS:	
FECHA DE REGISTRO:	

CONSULTA MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL PACIENTE:		IDENTIFICACIÓN:		SEXO:	
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD ACTUAL:		ESTADO CIVIL:	

DATOS DE AFILIACIÓN

EPS:	

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO:	
ÁREA SERVICIO:	

LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	TOTAL ÍTEMS:	

PROFESIONAL: _____

REGISTRO PROFESIONAL: _____

ESPECIALIDAD: _____

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ev3r36oGtF

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

MARGARITA ASSENETH GUZMAN VILLANUEVA

52836436

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:
diciembre 14, 2023

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	SOLICITUD DE EXÁMENES	PLA-FT-03 V2

USS:	
FECHA DE REGISTRO:	

CONSULTA MEDICINA GENERAL

DATOS PERSONALES							
NOMBRE DEL PACIENTE:			IDENTIFICACIÓN:		SEXO:		
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD ACTUAL:		ESTADO CIVIL:			
DATOS DE AFILIACION							
EPS:							
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA							
DIAGNÓSTICO:							
ÁREA SERVICIO:							

LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	TOTAL ÍTEMS:	

PROFESIONAL: _____

REGISTRO PROFESIONAL: _____

ESPECIALIDAD: _____