	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS		
	PROCESO: GESTION JURIDICA	CÓDIGO	JUR-FTO-01
		VERSIÓN	5
	VIGENCIA	25/01/2021	

INFORMACION DEL CONTRATO					
(06) No. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	1332-2024	(022) CDP	3239 DEL 22 DE NOVIE MBRE DE 2024	(023) VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 8.985.600,00
(07) NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA -1332				(08) IDENTIFICACIÓN: 1022343857	
(024) INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	EL CONTRATISTA HA MANIFESTADO QUE NO SE ENCUENTRA EN INHABILIDAD O EN INCOMPATIBILIDAD SOBREVIVIENTE PARA EL CONTRATO CON EL ESTADO				
(010) OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL			(03) FECHA DE INICIO CONTRATO		(04) FECHA TERMINACION DEL CONTRATO
			DÍA	MES	AÑO
			28/11/2024		31/12/2024
(025) SUBGERENCIA	CIENTIFICA	(026) Centro de Costo (área)		B04B D03B I03B D05B A24G	
(027) VALOR ADICIONES		(028) N° CDP -FECHA			
(029) VALOR ADICIONES		(030) N° CDP -FECHA			
(031) VALOR ADICIONES		(032) N° CDP -FECHA			
(033) VALOR ADICIONES		(034) N° CDP -FECHA			
(035) PRORROGAS		(036) FECHA PRORROGA			
(037) MODIFICACIONES:		(038) FECHA MODIF.			

INFORMACION SUPERVISOR	
(039) NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO- FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR
(040) CARGO	SUBGERENTE CIENTIFICO- SUPERVISOR TECNICO

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR: El suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios, certifica que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones y/o actividades contratadas y estipuladas en el objeto de contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.

NOVEDADES:

EJECUCION DEL CONTRATO			
(041) VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	\$ 5.616.000	(042) VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:	0
PERIODO A CERTIFICAR	(043) DESDE (01/12/2024)	(05) CUENTA DE COBRO No.	1332-02

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.
 email: hmgysocha@yahoo.com - hsoacha@cundinamarca.gov.co
 PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4
 Soacha –Cundinamarca-.





CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO	JUR-FTO-01
VERSIÓN	5
VIGENCIA	25/01/2021

(044) HASTA (31/12/2024)

(0441) FECHA DE LA CUENTA DE COBRO

31/12/2024

ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD Y ARL DEL MES DE (045) **NOVIEMBRE 2024**

(046) EJECUCION ACUMULADA:

\$ 8.143.200

(047) SALDO POR EJECUTAR

\$ 842.400

Evaluación a las actividades suscritas:

CERTIFICACION O CONCEPTO DEL SUPERVISOR

(048)

(049)

- Realizar evolución a los pacientes que estén bajo su servicio.
- Dar respuesta a las interconsultas solicitadas en un tiempo no mayor a 4 horas
- Brindar apoyo en las áreas hospitalarias donde sea requerido con el fin de establecer acciones de mejora y canales de comunicación que propendan por el normal desarrollo de los procesos institucionales y de las situaciones que pudiesen alterar el mismo.
- Desarrollar de manera oportuna la atención acorde con el perfil profesional teniendo en cuenta estándares de oportunidad, calidad, pertinencia, seguridad y accesibilidad en los diferentes servicios de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha.
- Registrar de manera clara y con racionalidad técnico científica en el sistema institucional cada una de las actividades desarrolladas en el proceso de atención.
- Velar por la custodia, diligenciamiento y entrega oportuna de los soportes necesarios para la facturación de los servicios correspondientes a cada paciente.
- Desarrollar las actividades de acuerdo a los procesos institucionales del servicio.
- Portar el carnet institucional en lugar visible en todas las instalaciones de la institución
- Participar de las actividades relacionadas con el SOGC institucionales
- Participar activamente en las reuniones,

- Realice la evolución a los pacientes que estuvieron bajo mi servicio.
- Di respuesta a las interconsultas solicitadas en un tiempo no mayor a 4 horas.
- Brinde apoyo en las áreas hospitalarias donde sea requerido con el fin de establecer acciones de mejora y canales de comunicación que propendan por el normal desarrollo de los procesos institucionales y de las situaciones que pudiesen alterar el mismo.
- Desarrolle de manera oportuna la atención acorde con el perfil profesional teniendo en cuenta estándares de oportunidad, calidad, pertinencia, seguridad y accesibilidad en los diferentes servicios de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha.
- Registre de manera clara y con racionalidad técnico científica en el sistema institucional cada una de las actividades desarrolladas en el proceso de atención.
- Vele por la custodia, diligenciamiento y entrega oportuna de los soportes necesarios para la facturación de los servicios correspondientes a cada paciente.
- Desarrolle las actividades de acuerdo a los procesos institucionales del servicio.
- Porte el carnet institucional en lugar visible en todas las instalaciones de la institución

Empresa Social del Estado Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha.
 email: hmgysocha@yahoo.com - hsoacha@cundinamarca.gov.co
 PBX 7309230 Ext. 2007 - 2009 Calle 13 No 9-85. Calle 13 No 10-4
 Soacha –Cundinamarca-.



capacitaciones y actividades de actualización convocado por la institución

- Participar de manera técnica en la respuesta de objeciones y comités de análisis de casos cuando sean requeridos.
- Desarrollar las actividades de acuerdo a los procesos institucionales
- Apoyar las diferentes áreas de la institución.
- Participar activamente en la elaboración y actualización de las guías de manejo, los protocolos de manejo y velar por su cumplimiento.
- Participar en la proyección de respuestas a PQRS y/o manifestaciones jurídicas que sean interpuestas ante la institución
- Comunicar de manera oportuna al referente del servicio en caso de presentarse situaciones que impidan el cumplimiento de las actividades programadas
- Ejecutar prácticas de actividades seguras, conforme a los lineamientos del programa de Salud Ocupacional y las normas técnicas y legales establecidas por la Institución Proporcionando un entorno seguro a través de la aplicación de las medidas de seguridad establecidas en las normas institucionales. Guías de atención e Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios. Manteniendo un estado de salud física, mental y social que evite constituirse en un factor de riesgo.
- Promover la política institucional de humanización manteniendo una comunicación efectiva con las personas con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con amabilidad. Explicándole con lenguaje claro y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo un ambiente de confianza para que expresen sus dudas e inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar

- Participe de las actividades relacionadas con el SOGC institucionales
- Se realiza encuesta institucional
- Participe de manera técnica en la respuesta de objeciones y comités de análisis de casos cuando sean requeridos.
- Desarrolle las actividades de acuerdo a los procesos institucionales
- Apoye las diferentes áreas de la institución.
- Participe activamente en la elaboración y actualización de las guías de manejo, los protocolos de manejo y velar por su cumplimiento.
- Participe en la proyección de respuestas a PQRS y/o manifestaciones jurídicas que sean interpuestas ante la institución
- Comuníquese de manera oportuna al referente del servicio en caso de presentarse situaciones que impidan el cumplimiento de las actividades programadas
- Ejecute prácticas de actividades seguras, conforme a los lineamientos del programa de Salud Ocupacional y las normas técnicas y legales establecidas por la Institución Proporcionando un entorno seguro a través de la aplicación de las medidas de seguridad establecidas en las normas institucionales. Guías de atención e Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios. Manteniendo un estado de salud física, mental y social que evite constituirse en un factor de riesgo.
- Promoví la política institucional de humanización manteniendo una comunicación efectiva con las personas con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con amabilidad. Explicándole con lenguaje claro y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo un ambiente de confianza para que expresen sus dudas e inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar la misma. Respetar los límites de la información que se puede brindar, de acuerdo a la que corresponda a cada integrante del equipo de



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO OPS

PROCESO: GESTION JURIDICA

CÓDIGO	JUR-FTO-01
VERSIÓN	5
VIGENCIA	25/01/2021

la misma. Respetar los límites de la información que se puede brindar, de acuerdo a la que corresponda a cada integrante del equipo de salud.

- Participar activamente en las diferentes actividades, reuniones, capacitaciones de carácter científico y/o administrativo según necesidades diagnosticadas en el área, y gestionar cambios y medidas necesarios para el mejoramiento del servicio, promoviendo el cumplimiento de las recomendaciones emanadas de estos.
- Desempeñar las demás actividades asignadas por el referente y/o supervisor y de igual manera cumplir a cabalidad con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cual presta el servicio.

salud.

- Participe activamente en las diferentes actividades, reuniones, capacitaciones de carácter científico y/o administrativo según necesidades diagnosticadas en el área, y gestionar cambios y medidas necesarios para el mejoramiento del servicio, promoviendo el cumplimiento de las recomendaciones emanadas de estos.
- Desempeñe las demás actividades asignadas por el referente y/o supervisor y de igual manera cumplir a cabalidad con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cual presta el servicio.

Se expide a los: **(050) A LOS 31 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024**

En caso de ser referente debe tener la aprobación de calidad y de planeación en cuanto a las labores realizadas.

Aprobación Calidad: C.C
Aprobación Planeación: C.C

(051) MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA

FIRMA CONTRATISTA
CC: 1022343857

ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO

FIRMA SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
79524588
SUBGERENTE CIENTIFICO

(052)

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
CC. NO. **(053)**

(054)

FIRMA APOYO TECNICO A LA SUPERVISION
CC. NO. **(055)**



CUENTA DE COBRO

PERIODO DE COBRO				VIGENCIA DEL CONTRATO	
				(03) DESDE	(04) HASTA
(01) FECHA	31/12/2024	(02) PERIODO CERTIFICADO	DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	28/11/2024	31/12/2024
(05) CUENTA DE COBRO NO.	1332-02	(06) NO. ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	1332-2024		

INFORMACION CONTRATISTA			
(07) NOMBRE CONTRATISTA:	MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA -1332	(08) NO. IDENTIFICACIÓN	1022343857
(09) DEPENDENCIA	SUBGERENCIA CIENTIFICA		

QUE LA E.S.E REGION SALUD SOACHA DEBE A **MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA -1332** POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO **(010) PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL** . DE ACUERDO AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. **1332-2024** EL PERIODO COMPRENDIDO DEL **DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** LA SUMA DE **(011) CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS MCTE (012) (\$ 5.616.000) M/CTE.**

AUTORIZO LA CONSIGNACION EN LA CUENTA DE **(013) AHORROS** , NO. **(014) 077396828** DEL BANCO **(015) BANCO DE BOGOTA**

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE CANCELE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, FONDO DE PENSIONES) Y ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) DE ACUERDO CON LA BASE, PORCENTAJES DE COTIZACIÓN Y NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE. (ANEXO COMPROBANTE DE PAGO CON N°. DE PLANILLA **(016) 9478635056** DEL MES DE **(017) NOVIEMBRE 2024**

DATOS DEL APORTE REALIZADO:

PENSION: (018) \$1,564,000 ARL: (019) \$224,200 SALUD: (020) \$1,150,000 CAJA DE COMPENSACIÓN: (021) 0

Angelica R

FIRMA CONTRATISTA




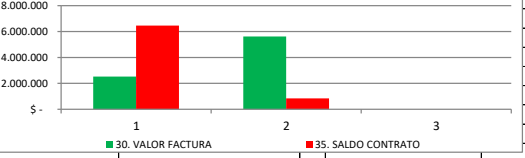
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA -1332



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

CUENTA DE COBRO

C.C. NO. **1022343857**

SEGUIMIENTO A CONTRATOS											
					Proceso: Gerencia del talento humano						
					CÓDIGO		CTC_FTO_02				
					VERSIÓN		00				
					VIGENCIA		15/07/2022				
1. CONTRATO No.		1332-2024		2. FECHA		28/11/2024		3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION		34	
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION		MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA CC 1.022.343.857									
5. OBJETO DEL CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL									
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR		ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO				FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR					
7. CARGO DEL SUPERVISOR		SUBGERENTE CIENTIFICO				SUPERVISOR TECNICO					
8. CONTRATO FIRMADO		SI		9. POLIZA		SI		10. APROBACION POLIZA		SI	
11. PARAFISCALES		SI		12. FORMATO DE ACTIVIDADES		SI					
12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO		13. FECHA ACTA DE INICIO		28/11/2024		14. DESDE		28/11/2024			
		15. HASTA		31/12/2024		16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS		34			
		17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS		0							
18. SUSPENSIÓN No. 01		19. PERIODO DE SUSPENSIÓN				20. SUSPENSIÓN EN DIAS					
18. SUSPENSIÓN No. 02		19. PERIODO DE SUSPENSIÓN				20. SUSPENSIÓN EN DIAS					
21. PRORROGA No. 01		22. FECHA DE LA PRORROGA				23. PRORROGA EN DIAS					
21. PRORROGA No. 02		22. FECHA DE LA PRORROGA				23. PRORROGA EN DIAS					
21. PRORROGA No. 03		22. FECHA DE LA PRORROGA				23. PRORROGA EN DIAS					
21. PRORROGA No. 04		22. FECHA DE LA PRORROGA				23. PRORROGA EN DIAS					
PRORROGAS		24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS		SIN PRORROGA		25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS		SIN PRORROGA			
		26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS		SIN PRORROGA							
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO				\$ 8.985.600,00							
28. VALOR TOTAL ADICIONES				SIN ADICIONES							
29. VALOR TOTALFINAL DEL CONTRATO				\$ 8.985.600,00							
30. VALOR FACTURA		31. FACTURA No.		32. PERIODO FACTURADO		33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN		34. VALOR ADICION		35. SALDO CONTRATO	
\$	2.527.200	1332-01	DEL 28 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	30 DE NOVIEMBRE DE 2024		\$	6.458.400				
\$	5.616.000	1332-02	DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	31 DE DICIEMBRE DE 2024		\$	842.400				
36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO				\$ 8.985.600		100,00%					
37. TOTAL EJECUTADO				\$ 8.143.200		90,63%					
38. TOTAL POR EJECUTAR				\$ 842.400		9,38%					
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO				34		100,00%					
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS				34		100,00%					
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR				0		0,00%					
											
42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ÚLTIMO RADICADO											
43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO		44. CODIGO DEL CENTRO DE COSTO		45. CUENTA		46. Valor Hora (H) O Producto (P)		47. No de H o P		48. Valor total Hora (H) O Producto (P)	49. PORCENTAJES
URGENCIAS GINECOBSTRICAS - ASISTENCIALES HMGY		B04B		7301		\$ 93.600,00		20		\$ 1.872.000	33,33%
PROCEDIMIENTOS GINECOBSTRICA - ASISTENCIALES HMGY		D03B		7301		\$ 93.600,00		12		\$ 1.123.200	20,00%
HOSPITALIZACION DE GINECO OBSTRICA - ASISTENCIALES HMGY		I03B		7331		\$ 93.600,00		16		\$ 1.497.600	26,67%
CIRUGIA- GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - ASISTENCIALES HMGY		D05B		7320		\$ 93.600,00		12		\$ 1.123.200	20,00%
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - CONSULTA - ASISTENCIALES HMGY		A24G		7330		\$ 93.600,00				\$ -	0,00%
TOTAL								60		\$ 5.616.000	100,00%
ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO SUBGERENTE CIENTIFICO		FREDY ALEXANDER HIGUERA TOVAR SUPERVISOR TECNICO								31/12/2024	51. Fecha
50. Firma Supervisor											

HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS SOACHA
AGENDAS GINECOOBSTETRICIA DICIEMBRE 2024

DIA	D	L	M	Mi	J	V	S	D	L	M	Mi	J	V	S	D	L	M	Mi	J	V	S	D	L	M	Mi	J	V	S	D	L	M	TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	HORAS	
JESUS CAMILO BOLAÑOS					N														N								MTN	D			60		
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ	MTN					MT							MT							MT												60	
SHIRLEY VANESSA FORERO		D	D	D	D	MT			D	D		D	D	D	D	D	D	D	D	D	D		D									192	
DIANA CATALINA VARGAS		MTN		D	MT	D			D		D	MT				MT	MT			D	D	D								MT	D	192	
JIMENA CUADRADO ANGULO			MTN		D					MTN		D						MTN	D				MTN		MTN	MTN	D					192	
CAMILO TRIANA				MTN			MTN				MTN			MTN	D		MT	N						D	D	MTN						204	
HUGO LOPEZ	D					MT	D	D					MTN	D						MT							MTN	D				120	
WILLIAM PIÑEROS							MTN	D													MTN	D											72
MARIA FERNANDA ROCHA			D			D				D								D			D										MTN	84	
WILLER CASTELLAR									N									N															24
CATALINA HAMON				MTN					MT		MTN				MTN	MTN				MT			MTN				D					156	
LIZETH SANDOVAL									D	MT		MT	D		D		D													MTN			96
	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	0	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

- CONVENCIONES**
- Rojo mayúscula cualquier fondo
 - Azul mayúscula cualquier fondo
 - Verde mayúscula cualquier fondo
 - Morado mayúscula cualquier fondo
 - Negro mayúscula cualquier fondo
 - Azul minuscula cualquier fondo

- CONVENCIONES**
- N Partos
 - MT Consulta Externa HMGY
 - MT Cirugía programada
 - MT Colposcopia HMGY
 - MT Consulta Externa Sibate
 - mt Consulta Externa Ciudad Latina

- HORARIOS**
- M Mañana: 7 am a 1 pm
 - T Tarde: 1 pm a 7 pm
 - N Noche: 7 pm a 7 am
 - D Día: 7 am a 7 pm

ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
Subgerente Científico HMGY

	M	T	MT	MN	N	D	TN	MTN	CX	RS	J	HR
JESUS CAMILO BOLAÑOS	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	10	60
MARIA ANGELICA RODRIGUEZ	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	10	60
SHIRLEY VANESSA FORERO	0	0	1	0	0	15	0	0	0	0	32	192
DIANA CATALINA VARGAS	0	0	6	0	0	8	0	1	0	0	32	192
JIMENA CUADRADO ANGULO	0	0	0	0	0	4	0	6	0	0	32	192
CAMILO TRIANA	0	0	1	0	1	3	0	6	0	0	34	204
HUGO LOPEZ	0	0	2	0	0	4	0	2	0	0	20	120
WILLIAM PIÑEROS	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	12	72
MARIA FERNANDA ROCHA	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	14	84
WILLER CASTELLAR	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	4	24
CATALINA HAMON	0	0	2	0	0	1	0	5	0	0	26	156

ULTIMA SEMANA 1 DÍA DE SIBATE
AL MENOS 12 JORNADAS DE CE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022343857		RODRIGUEZ CHAVARRIA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 72 n bis a # 40 f 98 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3944998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1108125566	9478635056	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$2,938,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$9,200,000	\$1,564,000			\$9,200,000	\$1,150,000			\$0	\$0			\$9,200,000	\$224,200			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$9,200,000	\$1,564,000			\$9,200,000	\$1,150,000			\$0	\$0			\$9,200,000	\$224,200			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$9,200,000	\$1,564,000			\$9,200,000	\$1,150,000			\$0	\$0			\$9,200,000	\$224,200			\$0	\$0	
1	CC	1022343857	RODRIGUEZ MARIA	230201	30	\$9,200,000	\$1,564,000	EPS037	30	\$9,200,000	\$1,150,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$9,200,000	\$224,200	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$9,200,000	\$1,564,000			\$9,200,000	\$1,150,000			\$0	\$0			\$9,200,000	\$224,200			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022343857		RODRIGUEZ CHAVARRIA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 72 n bis a # 40 f 98 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3944998	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1108125566	9478635056	I	2024/12/13	2024/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$2,938,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,564,000	\$0	\$0	\$1,564,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,564,000	\$0	\$0	\$1,564,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,200	\$0	\$0	\$224,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$224,200	\$0	\$0	\$224,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,150,000	\$0	\$0	\$1,150,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$1,150,000	\$0	\$0	\$1,150,000
TOTAL				1	\$2,938,200	\$0	\$0	\$2,938,200

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1022343857	RODRIGUEZ	CHAVARRIA	MARIA	ANGELICA	2024-10	NUEVA EPS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2022	17	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2019	27	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2019	14	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2015	24	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA EPS	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA EPS	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

11:57

67%

11:55

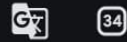
67%

docs.google.com



35

docs.google.com



34



Ya has respondido

Gracias por responder

Recuerda

Seguridad del paciente somos todos

Solo puedes rellenar este formulario una vez.

Ponte en contacto con el propietario del formulario si crees que se trata de un error.

Este formulario se creó en HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS.

Does this form look suspicious? [Informe](#)

Google Formularios

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DEL CLIMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE 2024

Gracias por responder

Recuerda

Seguridad del paciente somos todos

Este formulario se creó en HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS.

Does this form look suspicious? [Informe](#)

Google Formularios



MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA

1.022.343.857-8
Kra 72n bis a #40f 98 sur
Bogotá-Colombia
(601) 3134672128
mararodriguezc@gmail.com

Factura electrónica de venta**Nº: FEV 515****Cliente:** ESE Hospital Mario Gaitan yanguas**Nit:** 800.006.850-3**Teléfono:** (601) 7309230**Dirección:** cll 19 no 9 - 85**Correo:** mararodriguezc@gmail.com**Fecha y hora Factura****Generación** 16/12/2024, 08:27**Expedición** 16/12/2024, 08:27**Vencimiento** 16/12/2024**Vendedor** MARIA ANGELICA

RODRIGUEZ

Centro de costo 0**Cotización**

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios como Ginecóloga y Obstetra	60.00	5,616,000.00

Total items: 1**Valor en Letras:**

Cinco millones seiscientos dieciseis mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 5,616,000.00

Observaciones:

Elaborado por

Firma recibido

Total Bruto 5,616,000.00**IVA 0%** 0.00**Total a Pagar** 5,616,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764077028715 aprobado en 20240813 prefijo FEV desde el número 501 al 600 Vigencia: 6 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa

CUFE: 4a7c1dc5d259173e06687c2b62a448ceda2b451ae8492850bb28152a5f1459070ae3917812e91d51f176a22e6ff724b0

ESTADO: Confirmado

CUENTA X PAGAR Nro. 21505

Fecha Doc Pagos /Fact invent 22 de diciembre de 2024

Nro.Factura/Cta. Cobro 133202

Fecha Doc Invent

Nro. Obligacion 8516

A: MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA	Nit/CC 1022343857
DIRECCION: cra 72 bis a sur 40f 98 ap 308	TELEFONO: 313467212 CIUDAD BOGOTA D.C. 8

DETALLE:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DICIEMBRE 2024 CTO 133202 PROCESO 11374

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
083 HONORARIOS	58972325		HONORARIOS	Debito	\$ 5.616.000,00

TOTAL CUENTA X PAGAR	24905401	\$ 5.616.000,00
-----------------------------	-----------------	------------------------

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONTROL PRESUPUESTAL		PAGADURIA	
Codigo:	Valor:	Cheque Nro. _____	Fecha _____
		Banco _____	
Firma del Responsable		Firma Pagador _____	
Control Administrativo		ORDENADOR DEL GASTO	
Subdirector Administrativo		Gerente	

RECIBI CONFORME		
Firma _____	Nit/Cedula _____	de _____

OBLIGACION

Consecutivo : 8516

Estado : Confirmado

Fecha : 22/12/2024

Tercero: 1022343857 MARIA ANGELICA RODRIGUEZ CHAVARRIA

Documento: 133202

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MES DICIEMBRE 2024 CTO 133202 PROCESO 11374

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso/Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
3239	3031	2.4.5.02.09.01	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES: REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	01 - RECURSOS PROPIOS	02 - gastos de operacion y produccion	\$ 5.616.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 5.616.000,00
Total Obligacion :						\$ 5.616.000,00			\$ 5.616.000,00