



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde: 01-abr-21	Hasta: 30-abr-21
Nombre del Contratista:	ANGELA MARIN PELAEZ	Cédula: 53105595
Correo Electrónico:	marinpelaez@gmail.com	Teléfono(s): 3124103553
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo: ENFERMERO
Nombre del Supervisor - Contratista:		Código-Grado: 243-20
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	JOSEF KLING GOMEZ	Código-Grado: 2544-2021
		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	2455-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	MEDICO HOSPITALARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
HOSP ORUGIA GENERAL USS MEISSEN	MEISSEN	117ME	84		\$ 33.570	\$ 2.819.880	100,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC							
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2.819.880	DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIESCINUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCT/E					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/2/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/4/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 5.035.500	859	1			
						2	Febrero	\$ 2.819.880	
						3	Marzo	\$ 2.819.880	
						4	Abril	\$ 2.819.880	
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 9.668.160

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 14.703.660

PAGOS REALIZADOS

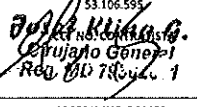
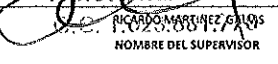
\$ 8.459.640

SALDO DEL CONTRATO

\$ 6.244.020

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

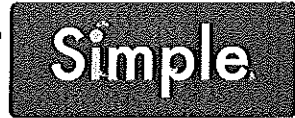
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar se	especialidad dentro de los servicios quirúrgicos, hospitalarios, de urgencias, obser	HISTORIA CLINICA
2 Realizar activida	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la	HISTORIA CLINICA
3 Registra en la	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la	HISTORIA CLINICA
4 Apoyar la	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la	HISTORIA CLINICA
5 Apoyar en la	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la	HISTORIA CLINICA
6 Articular acciones	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la	HISTORIA CLINICA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FY-11 V6	
DATOS DEL INFORME						
7	Valorar (evaluar)	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la			HISTORIA CLINICA	
8	Informar	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la			HISTORIA CLINICA	
9	Otras actividades	Desarrollo de actividades médicas asistenciales de forma pertinente, propias de la			HISTORIA CLINICA	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	\$	
2021	3	2021	04	09	1037064150	2.819.880
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				#NAME?		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	
PENSIONADO		NO		\$ 1.127.952	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
SALUD		COLPENSIONES			\$ 180.500	
ARL		FAMISANAR			\$ 141.000	
CAJA DE COMPENSACION		SURA			\$ 27.500	
		NINGUNA			\$ 349.000	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO						
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	4870358746	
				AHORROS		
				NRO CUENTA		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  ANGELA MARIN PELAEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 53.106.595  JOSEF KUNG GOMEZ NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION </div> <div style="text-align: center;">  Ricardo Martínez Galvis Profesional Encargado  RICARDO MARTÍNEZ GALVIS NOMBRE DEL SUPERVISOR </div> </div>						

2021-02-12

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2021-04-09, 02:26:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	ANGELA MARIN PELAEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53106595
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037064150
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	951243035
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 349.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 180.500	\$ 0
N830003584	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 141.000	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 27.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 349.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 349.000





Descripción

Compra SIMPLE OI

Fecha

09/04/2021

Valor

\$-349,000.00

Referencia

0000000951243095

Número de aprobación

51243095

Canal

App móvil

