

		SUBRED 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								
Periodo a Certificar:	Desde:	01-Jul-21	Hasta:	31-Jul-21				
Nombre del Contratista:	MARYLUZ MONSALVE YARCE	Cédula:	22.032.013					
Correo Electrónico:	maruja-monsalve@hotmail.com	Teléfono(s):	3106359910					
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:				
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:				
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:				
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	VIVIANA MILDRETH HERNANDEZ SUAREZ	Perfil:	ENFERMERA ESPECIALISTA	No. CTO:				
DATOS DEL CONTRATO								
NO CONTRATO:	002487	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:				
PERFIL:	MEDICO - UNIDAD RENAL			72				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	HOSPITALARIO							
UNIDAD DE SERVICIOS:	USS TUNAL							
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS								
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS	
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%	
						\$ -	0,00%	
						\$ -	0,00%	
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar					\$ -	0,00%	
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar					\$ -	0,00%	
TERAPIA RENAL - USS EL TUNAL	TUNAL	J17TN	260		\$ 41.331	\$ 10.746.060	100,00%	
						\$ -	0,00%	
						\$ -	0,00%	
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC						\$ -	0,00%	
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:	\$ 10.746.060	DIEZ MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SESENTA PESOS						
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO								
FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021			FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
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	\$12.895.272	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$10.332.750	1585	2	FEBRERO	\$ 7.191.594
3	2021-07-23		3	\$ 1.074.606	2021	3	MARZO	\$ 9.423.468
						4	ABRIL	\$ 9.571.454
						5	MAYO	\$ 8.927.496
						6	JUNIO	\$ 9.340.806
						7	JULIO	\$ 10.746.060
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 30.998.250		\$ 55.300.878		\$ 55.300.878		\$ -		

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1. SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MANEJO INSTAURADOS EN EL SERVICIO	SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MANEJO INSTAURADOS EN EL SERVICIO	PRÁCTICA CLÍNICA	
2. APOYO A PERSONAL DEL ÁREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIALISIS AMBULATORIA Y/O EN EL SERVICIO	APOYO A PERSONAL DEL ÁREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIALISIS AMBULATORIA Y/O HOSPITALIZACIÓN	PRÁCTICA CLÍNICA	
3. RESPONDER INTERCONSULTA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED	RESPONDER INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED	PRÁCTICA CLÍNICA	
4. IMPLANTE DE CATÉTERES, ELABORACIÓN DE HOJAS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA EXÁMENES NO REALIZADOS EN LA INSTITUCIÓN	IMPLANTE DE CATÉTERES, ELABORACIÓN DE HOJAS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA EXÁMENES NO REALIZADOS EN LA INSTITUCIÓN	PRÁCTICA CLÍNICA	
5. EVOLUCIÓN DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA ELABORACIÓN DE ORDENES MÉDICAS PACIENTES DEL PROGRAMA	EVOLUCIÓN DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA ELABORACIÓN DE FORMULAS MEDICAS DE PACIENTES DEL PROGRAMA	PRÁCTICA CLÍNICA	
6. INTERPRETACIÓN DE LABORATORIOS Y LECTURAS DE RAYOS X	INTERPRETACION DE LABORATORIOS Y LECTURA DE RAYOS X	PRÁCTICA CLÍNICA	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-F7-11 V6	
7	TRABAJO EN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO EN EL AREA REQUERIDA CUANDO SEA PERTINENTE	TRABAJO EN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO EN EL AREA REQUERIDA CUANDO SEA PERTINENTE	PRÁCTICA CLÍNICA
8	ASISTENCIA A PACIENTES EN EL SERVICIO CUANDO SEA REQUERIDA EN CODIGO AZUL	ASISTENCIA A PACIENTES EN EL SERVICIO CUANDO SE REQUIERA EN CODIGO AZUL	PRÁCTICA CLÍNICA
9	INFORMACION A FAMILIARES DE PACIENTES	INFORMACION REQUERIDA A LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES	PRÁCTICA CLÍNICA
10	CUMPLIR CON LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 SOBRE MANEJO Y DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA EVOLUCIÓN DE PACIENTES Y ACTUALIZACIÓN DE EPICRISIS	CUMPLIR CON LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 SOBRE EL MANEJO Y DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA EVALUACIÓN DE PACIENTES Y ACTUALIZACIÓN DE EPICRISIS	HISTORIA CLÍNICA
11			
12			
13			
14			
15			
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL			
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO	
AÑO	MES	AÑO	MES
2021	6	-2021	07
		DÍA	14
		NÚMERO DE PLANILLA	
		1039099680	
		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
		\$ 9.340.806	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SEIS PÉSO	
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	\$ 3.736.322
SALUD		COOMEVA	\$ 3.736.322
ARL	3	SURA	\$ 3.736.322
CAJA DE COMPENSACION	NO		\$ 3.736.322
		VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	\$ 1.155.800
		VALOR APORTADO	\$ 1.193.900
(Sobre el 40% de los ingresos mensuales no debe ser inferior a un SMLMV)			
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO			
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA	C/C CUENTA	4870390012
MARIANA MUÑOZ SALVE VARGAS		MARIA FERRANDA RUIZ LOPEZ	
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR	
22.012.011		PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	
CC. NO. CONTRATISTA			
VIVIANA MORALES HERNANDEZ SUAREZ			
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN			
ENFERMERA ESPECIALISTA			

260

Simple

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: 2021-07-14, 10:14:09 AM
 Período de Cotización Otros Riesgos: junio de 2021
 Período de Cotización Para Salud: junio de 2021
 Empresa: MARYLUZ MONSALVE YARCE
 CEDULA CIUDADANIA: CC 22012011
 Código Sucursal (Nombre): ()
 Referencia de Pago/ Número Planilla: 1039099680
 Tipo de Planilla: I
 Número Transacción Bancaria/ CUS: 1059120263
 Banco: (1051)- BANCO DAVIVIENDA
 Valor: \$ 1.193.900
 Estado de la Transacción: Aprobada
 Dirección IP de Origen: 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 635.500	\$ 0
N805000427	EPS018	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$ 467.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 91.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 1.193.900	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 1.193.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 86 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82
 Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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





Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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
☐ 2487-2021 CUENTA FEBRERO	MARYLUZ MONSALVE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 2487-2021 CUENTA MARZO	MARYLUZ MONSALVE marzo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 2487-2021 CUENTA ABRIL	Mary Luz Monsalve-Abril.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 2487-2021 CUENTA MAYO	MARY LUZ MONSALVE MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 2487-2021 CUENTA JUNIO	MARY MONSALVE JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

<

>

© VORTAL 2019 Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

▼

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte. Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.