ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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

Período a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	CAMILO ALBERTO GALVIS GOMEZ		Cédula:	79.597.491			
Correo Electrónico:	camiloalbertogalvis@gmail.com		Teléfono(s):	3164807695			
Nombre del Supervisor - Planta:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Código-Grado:		242-28
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	VIVIANA MILDRETH HERNANDEZ SUAREZ		Perfil	ENFERMERA ESPECIALISTA	No. CTO:		2719-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO.CONTRATO:	002486	Año Contrato:	2021	C.O.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	MEDICO- UNIDAD RENAL				
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							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar							
TERAPIA RENAL - USS EL TUNAL		TUNAL	JETN	208		$ 41.331	$ 8.596.848	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:	$ 8.596.848	OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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 SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$15.375.132	859	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 8.927.496	1585	2	FEBRERO	$ 8.927.496
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$17.462.697	2164	3	MARZO	$ 10.167.426
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$20.250.000	2262	4	ABRIL	$ 8.596.848
						5	MAYO	$ 8.596.848
						6	JUNIO	$ 8.720.841
						7	JULIO	$ 9.754.116
						8	AGOSTO	$ 9.547.461
						9	SEPTIEMBRE	$ 8.596.848
						10	OCTUBRE	$ 8.596.848
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30.998.250	$ 93.013.575	$ 81.504.732	$ 11.508.843

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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	PRACTICA CLINICA
2	APOYO A PERSONAL DEL AREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIALISIS AMBULATORIA Y/O ENE EL SERVICIO	APOYO A PERSONAL DEL AREA ASISTENCIAL CON PACIENTES EN PROCESO DE DIALISIS AMBULATORIA Y/ O HOSPITALIZACION	PRACTICA CLINICA
3	RESPONDER INTERCONSULTA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED	RESPONDER INTERCONSULTAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DE URGENCIAS DE LA SUBRED	PRACTICA CLINICA
4	IMPLANTE DE CATETERES , ELABORACION DE HOJAS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA EXAMENES NO REALIZADOS EN LA INSTITUCION	IMPLANTE DE CATETERES, ELABORACION DE HOJAS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA EXAMENES NO REALIZADOS EN LA INSTITUCION	PRACTICA CLINICA
5	EVOLUCION DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA ELABORACION DE ORDENES MEDICAS PACIENTES DEL PROGRAMA	EVOLUCION DIARIA DE PACIENTES DEL PROGRAMA ELABORACION DE FORMULAS MEDICAS DE PACIENTES DEL PROGRAMA	PRACTICA CLINICA
6	INTERPRETACION DE LABORATORIOS Y LECTURAS DE RAYOS X	INTERPRETACION DE LABORATORIOS Y LECTURA DE RAYOS X	PRACTICA CLINICA

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	2021-10-11, 08:54:10 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	CAMILO ALBERTO GALVIS GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 79597491
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041024169
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1162930460
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 1.064.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 550.400	$ 0
NB30003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 430.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 83.800	$ 0
		SubTotales:		$ 1.064.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.064.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 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!

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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? 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		
☐	2486-2021 CUENTA FEBRERO	CAMILO GALVIS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2486-2021 CUENTA MARZO	CAMILO GALVIS MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2486-2021 CUENTA ABRIL	Camilo Galvis - ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Poliza Camilo Galvis.pdf	Poliza Camilo Galvis.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2486-2021 CUENTA MAYO	CAMILO GALVIS MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Camilo Galviz Junio.pdf (Archivado)	Camilo Galviz Junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2486-2021 CUENTA JUNIO	CAMILO GALVIS JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2486-2021 CUENTA JULIO.pdf	2486-2021 CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2486-2021 CUENTA AGOSTO	2486.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2486-2021 CUENTA SEPTIEMBRE	2486-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >