mipres enlínea by Salud electrónica	**FORMATO INFORME ACTIVIDADES (PRESTACIÓN DE SERVICIO)**

INFORME DEL CONTRATISTA No. 1	
Fecha del Informe	**22/08/2024**
Nombre Contratista	**Salud Electrónica SAS**
Documento de Identificación	**901.192.904-4**
Número del Contrato	220 - 2024
Objeto del contrato	ADQUISICIÓN DE UNA LICENCIA DE USI DEL SOFTWARE DENOMINADO MIPRESENLINEA PARA EL HOSPITAL SUSANA DE LOPEZ VALENCIA E.S.E.

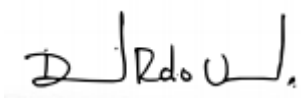
Fecha de Inicio	**Fecha terminación**
9/08/2024	**8/09/2024**
Valor Cobrado	**Periodo ejecutado**
$4.842.079	**Vigencia 2024**

De acuerdo con los términos establecidos en el CONTRATO DE PRESTAMO DE USO No. 220 - 2024 del 09 de AGOSTO de 2024, se ejecutaron las siguientes obligaciones en cumplimiento de objeto contractual.

Obligaciones	**Resultados**
Se realiza copia de seguridad de la información	**Descarga correcta**
Soporte y observaciones	**Disponible y en línea**
Herramientas para Reportar suministros	**Disponible y en línea**

EL CONTRATISTA APORTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CLASE DE DOCUMENTO	**DESCRIPCIÓN**				
Certificación de pago de aportes al Sistema General del Seguridad Social y de parafiscales (sólo personas jurídicas).	**Certificado de aportes parafiscales, planilla de pago de aportes SGSS,**				
Planilla de pago de aportes al sistema integral de seguridad social y de parafiscales.	**Ingreso Mensual**			$	
	Ingreso Base Cotización			$	
	Periodo			**No. De planilla**	**Valor**
	Salud	**Pensión**	**ARL**		
	AGOSTO	JULIO	JULIO	7935989420	$ 23.565.100
Factura y/o Cuenta de cobro.	**Fecha elaboración**		**No. Cuenta**		**Fecha elaboración**
	05/07/2024		SE-2509		$4.842.079



NOMBRE Y CEDULA DEL CONTRATISTA
Salud Electrónica SAS NIT: 901.192.904-4

DAVID RICARDO VELEZ VARGAS

C.C. Nº 71.387.088 De Medellín.