

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:	LAURA MARIEL CIFUENTES PULIDO		Cédula:	1024538466
Correo Electrónico:	ARUAL449@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3135625210
Nombre del Supervisor - Planta:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA		Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Nombre del Supervisor - Contratista:	DILIA BEDOYA OCAMPO		Perfil:	PROFESIONAL APOYO AUTOR
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Código-Grado:	No. CTO: 3543-2021
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Código-Grado:	No. CTO: 3741-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003638	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	147
PERFIL:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION FINANCIERA				
UNIDAD DE SERVICIOS:	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	Mostrar						
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	Ocultar						
AUTORIZACIONES	TUNAL	R285A				\$ 1.750.074	100,00%
						\$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: \$ 1.750.074 UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/05/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1			
						2	FEBRERO	\$	1.750.074
						3	MARZO	\$	1.750.074
						4	ABRIL	\$	1.750.074
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 7.000.296

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 7.000.296

PAGOS REALIZADOS

\$ 5.250.222

SALDO DEL CONTRATO

\$ 1.750.074

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 Generar en el sistema de información los informes cada hora que permitan hacer la revisión de las ordenes emitas por la parte asistencial contra la generación del anexo No 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación	CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION SEGÚN BASE DE DATOS PARA DEFINIR LINEA DE PAGO	ADMISION
2 Tramitar con la EPS los formatos correspondientes para la EAPB	REALIZACION DE ANEXOS TECNICOS PARA EL REPORTE	AUTORIZACIÓN
3 Realizar los anexos No 3 que no fueron generados por la parte asistencial y tramitar la autorización con la EAPB	REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3	ANEXO
4 Realizar tramite de autorizaciones de estancias según los censos efectuados en el sistema para reportar EAPB	REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3	AUTORIZACIÓN
5 Subir los soportes de autorizaciones a los modulos y herramientas generadas para tal fin y así garantizar la consulta de las mismas para soporte de cuenta	SUBIR LOS SOPORTES A DIAMICA GERENCIAL	DINAMICA GERENCIAL
6 Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los códigos de autorización emitidos por las EAPB	REALIZAR NOTAS EN HOJA RUTA SOBRE SOLICITUDES REALIZADAS	DINAMICA GERENCIAL

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

7	Propender para que todas las ordenes medicas y Anexos 3 que se generen en el turno sean tramitados	REALIZAR VERIFICACION DE SOLICITUDES PARA TRAMITES CORRESPONDIENTES	AUTORIZACIÓN
8	Realizar autorizaciones de los traslados efectuados primarios	REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3	AUTORIZACIÓN
9	Cumplir con todos los procesos y procedimientos estipulados para cumplir con las metas de central de la autorización	REALIZAR REPORTE DE ACTIVIDADES	AUTORIZACIÓN
10	Demás actividades delegadas en el cumplimiento de la plataforma estratégica de la institución	REALIZAR REPORTE DE ACTIVIDADES	AUTORIZACIÓN

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	1.750.074
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	3	2021	04	13	1037110122		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA Y CUATRO PESOS					
ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV			
PENSIONADO	NO	PROTECCION	\$ 145.400	\$	145.400		
SALUD		NUEVA EPS	\$ 113.600	\$	113.600		
ARL	1	SURA	\$ 4.700	\$	4.800		
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM	\$ 263.700	\$	263.800		

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4800400188
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	------------

LAURA MARIEL CUEVENTES PULIDO

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

7.024.538.466

CC. NO. CONTRATISTA

DILIA BEDOYA OCAMPO

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

PROFESIONAL APOYO AUTORIZACIONES

LUZ ANA LIDIA PAEZ MARRA

NOMBRE DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO V

2021-02-12

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	2021-04-13, 09:03:09 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	LAURA MARIEL CIFUENTES PULIDO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024538466
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037110122
Tipo de Planilla	1
Número Transacción Bancaria/ CUS	954625462
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 269.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 145.400	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 113.600	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 4.800	\$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	\$ 5.500	\$ 0

SubTotales:	\$ 269.300	\$ 0
Total a Pagar:		\$ 269.300

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 - Página 1 de 1
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!

