	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Código: F-GTH-006
		Versión: 02
		Página: 1 de 4

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	04	21	y	30	04	21
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI <input type="checkbox"/>			NO <input checked="" type="checkbox"/>			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN EN EL PERIODO	FÍSICA			PRESUPUESTAL			

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARLENE MORENO CAVIEDES
CARGO	SUBGERENTE TECNICO CIENTIFICA
DEPENDENCIA	ASISTENCIAL
PERSONAL QUE APOYO A LA SUPERVISIÓN	CLAUDIA LORENA MELO VALENCIA

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	100-2021
FECHA DE CONTRATO	12 DE MARZO DE 2021
CONTRATISTA	MARIA TERESA RODRIGUEZ RUIZ
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	1.014.199.414
OBJETO DEL CONTRATO	El presente contrato tiene como objeto la prestación de Servicios profesionales como Otorrinolaringóloga
POLIZA DE CUMPLIMIENTO	560-47-994000199986
PUBLICACIÓN	N.A
VALOR DEL CONTRATO	\$8.000.000
VALOR EJECUTADO	\$7.113.150
VALOR A PAGAR	\$5.673.465
SALDO POR EJECUTAR	\$886.850
PLAZO	VEINTE (20) DIAS Y/O HASTA AGOTAR EL VALOR
FECHA ACTA DE INICIO	12 DE MARZO DE 2021
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 DE MARZO DE 2021
ADICIÓN	
PRORROGA	
SUSPENSIÓN	

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Al momento de realizar la interventoría se observa que el contratista se encuentra ejecutando el objeto del contrato. Se anexa productividad de los días 01 al 30 de Abril del 2021. Se autoriza el pago por valor de \$5.673.465 según factura electrónica de venta N° MTRR-2

<p>E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA 891180117</p> <p style="text-align: right;">Fecha Acta: 25 de mayo 2021 Página 1/3</p> <p style="text-align: center;">ESTADÍSTICO DE SERVICIOS</p> <p>Fecha: 01 abr 2021 - 30 abr 2021 Módulo: 10010014 - 101110014 Servicio: 0001 - 100100014</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CANT</th> <th>VR TOTAL</th> <th>VR PAC</th> <th>VR EXT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6">MEDICO 10010014 -> RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA</td> </tr> <tr> <td colspan="6">No. Quirúrgico</td> </tr> <tr> <td>0716</td> <td>CONSEJO DE CERO BARD MEXICANO</td> <td>4</td> <td>\$ 136.240,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 136.240,00</td> </tr> <tr> <td>0112</td> <td>VALORACION UROLOGIA INFANTIL/ADULTOS</td> <td>2</td> <td>\$ 16.000,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 16.000,00</td> </tr> <tr> <td>0110</td> <td>ESTUDIOS DE MEDICINA ESPECIALIDAD AMPLIA</td> <td>3</td> <td>\$ 153.750,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 153.750,00</td> </tr> <tr> <td>0110</td> <td>CONSULTA AMPLIADA DE MEDICINA ESPECIAL.</td> <td>1</td> <td>\$ 12.450,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 12.450,00</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE URNAS PARA GANONES</td> <td>2</td> <td>\$ 15.450,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 15.450,00</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO</td> <td>42</td> <td>\$ 270.000,00</td> <td>\$ 1.000,00</td> <td>\$ 269.000,00</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR</td> <td>6</td> <td>\$ 360.000,00</td> <td>\$ 14.000,00</td> <td>\$ 346.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Total Médicos</td> <td>58</td> <td>\$ 1.003.490,00</td> <td>\$ 14.000,00</td> <td>\$ 989.490,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL 10010014</td> <td>61</td> <td>\$ 1.022.830,00</td> <td>\$ 14.000,00</td> <td>\$ 1.008.830,00</td> </tr> </tbody> </table>	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR EXT	MEDICO 10010014 -> RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA						No. Quirúrgico						0716	CONSEJO DE CERO BARD MEXICANO	4	\$ 136.240,00	\$ 0,00	\$ 136.240,00	0112	VALORACION UROLOGIA INFANTIL/ADULTOS	2	\$ 16.000,00	\$ 0,00	\$ 16.000,00	0110	ESTUDIOS DE MEDICINA ESPECIALIDAD AMPLIA	3	\$ 153.750,00	\$ 0,00	\$ 153.750,00	0110	CONSULTA AMPLIADA DE MEDICINA ESPECIAL.	1	\$ 12.450,00	\$ 0,00	\$ 12.450,00	0023	CONSULTA DE URNAS PARA GANONES	2	\$ 15.450,00	\$ 0,00	\$ 15.450,00	0023	CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO	42	\$ 270.000,00	\$ 1.000,00	\$ 269.000,00	0023	CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR	6	\$ 360.000,00	\$ 14.000,00	\$ 346.000,00		Total Médicos	58	\$ 1.003.490,00	\$ 14.000,00	\$ 989.490,00		TOTAL 10010014	61	\$ 1.022.830,00	\$ 14.000,00	\$ 1.008.830,00	<p>E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA 891180117</p> <p style="text-align: right;">Fecha Acta: 25 de mayo 2021 Página 1/3</p> <p style="text-align: center;">ESTADÍSTICO DE SERVICIOS</p> <p>Fecha: 01 abr 2021 - 30 abr 2021 Módulo: 10010014 - 101110014 Servicio: 1001 - 100100014</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>NOMBRE</th> <th>CANT</th> <th>VR TOTAL</th> <th>VR PAC</th> <th>VR EXT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="6">MEDICO 10010014 -> RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Quirúrgico</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE URNAS PARA GANONES</td> <td>2</td> <td>\$ 15.450,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 15.450,00</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO</td> <td>42</td> <td>\$ 270.000,00</td> <td>\$ 1.000,00</td> <td>\$ 269.000,00</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR</td> <td>6</td> <td>\$ 360.000,00</td> <td>\$ 14.000,00</td> <td>\$ 346.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Total Quirúrgico</td> <td>50</td> <td>\$ 645.450,00</td> <td>\$ 15.000,00</td> <td>\$ 630.450,00</td> </tr> <tr> <td colspan="6">NO QUIRURGICO</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE URNAS PARA GANONES</td> <td>2</td> <td>\$ 15.450,00</td> <td>\$ 0,00</td> <td>\$ 15.450,00</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO</td> <td>42</td> <td>\$ 270.000,00</td> <td>\$ 1.000,00</td> <td>\$ 269.000,00</td> </tr> <tr> <td>0023</td> <td>CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR</td> <td>6</td> <td>\$ 360.000,00</td> <td>\$ 14.000,00</td> <td>\$ 346.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Total NO QUIRURGICO</td> <td>50</td> <td>\$ 645.450,00</td> <td>\$ 15.000,00</td> <td>\$ 630.450,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL 10010014</td> <td>100</td> <td>\$ 1.290.900,00</td> <td>\$ 30.000,00</td> <td>\$ 1.260.900,00</td> </tr> </tbody> </table>	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR EXT	MEDICO 10010014 -> RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA						Quirúrgico						0023	CONSULTA DE URNAS PARA GANONES	2	\$ 15.450,00	\$ 0,00	\$ 15.450,00	0023	CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO	42	\$ 270.000,00	\$ 1.000,00	\$ 269.000,00	0023	CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR	6	\$ 360.000,00	\$ 14.000,00	\$ 346.000,00		Total Quirúrgico	50	\$ 645.450,00	\$ 15.000,00	\$ 630.450,00	NO QUIRURGICO						0023	CONSULTA DE URNAS PARA GANONES	2	\$ 15.450,00	\$ 0,00	\$ 15.450,00	0023	CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO	42	\$ 270.000,00	\$ 1.000,00	\$ 269.000,00	0023	CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR	6	\$ 360.000,00	\$ 14.000,00	\$ 346.000,00		Total NO QUIRURGICO	50	\$ 645.450,00	\$ 15.000,00	\$ 630.450,00		TOTAL 10010014	100	\$ 1.290.900,00	\$ 30.000,00	\$ 1.260.900,00
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR EXT																																																																																																																																																		
MEDICO 10010014 -> RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA																																																																																																																																																							
No. Quirúrgico																																																																																																																																																							
0716	CONSEJO DE CERO BARD MEXICANO	4	\$ 136.240,00	\$ 0,00	\$ 136.240,00																																																																																																																																																		
0112	VALORACION UROLOGIA INFANTIL/ADULTOS	2	\$ 16.000,00	\$ 0,00	\$ 16.000,00																																																																																																																																																		
0110	ESTUDIOS DE MEDICINA ESPECIALIDAD AMPLIA	3	\$ 153.750,00	\$ 0,00	\$ 153.750,00																																																																																																																																																		
0110	CONSULTA AMPLIADA DE MEDICINA ESPECIAL.	1	\$ 12.450,00	\$ 0,00	\$ 12.450,00																																																																																																																																																		
0023	CONSULTA DE URNAS PARA GANONES	2	\$ 15.450,00	\$ 0,00	\$ 15.450,00																																																																																																																																																		
0023	CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO	42	\$ 270.000,00	\$ 1.000,00	\$ 269.000,00																																																																																																																																																		
0023	CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR	6	\$ 360.000,00	\$ 14.000,00	\$ 346.000,00																																																																																																																																																		
	Total Médicos	58	\$ 1.003.490,00	\$ 14.000,00	\$ 989.490,00																																																																																																																																																		
	TOTAL 10010014	61	\$ 1.022.830,00	\$ 14.000,00	\$ 1.008.830,00																																																																																																																																																		
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR EXT																																																																																																																																																		
MEDICO 10010014 -> RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA																																																																																																																																																							
Quirúrgico																																																																																																																																																							
0023	CONSULTA DE URNAS PARA GANONES	2	\$ 15.450,00	\$ 0,00	\$ 15.450,00																																																																																																																																																		
0023	CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO	42	\$ 270.000,00	\$ 1.000,00	\$ 269.000,00																																																																																																																																																		
0023	CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR	6	\$ 360.000,00	\$ 14.000,00	\$ 346.000,00																																																																																																																																																		
	Total Quirúrgico	50	\$ 645.450,00	\$ 15.000,00	\$ 630.450,00																																																																																																																																																		
NO QUIRURGICO																																																																																																																																																							
0023	CONSULTA DE URNAS PARA GANONES	2	\$ 15.450,00	\$ 0,00	\$ 15.450,00																																																																																																																																																		
0023	CONSULTA DE PROMERAZ FOR ESPALMADO	42	\$ 270.000,00	\$ 1.000,00	\$ 269.000,00																																																																																																																																																		
0023	CONSULTA DE CONTROL O DE ESPALMADO FOR	6	\$ 360.000,00	\$ 14.000,00	\$ 346.000,00																																																																																																																																																		
	Total NO QUIRURGICO	50	\$ 645.450,00	\$ 15.000,00	\$ 630.450,00																																																																																																																																																		
	TOTAL 10010014	100	\$ 1.290.900,00	\$ 30.000,00	\$ 1.260.900,00																																																																																																																																																		

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

MARIA TERESA RODRIGUEZ RUIZ C.C 1.074.199.414

No.	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	AMEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRE SALIENTE	NO APLICABLE	OBSERVACIONES
1	Ejecutar los servicios especializados de otorrinolaringología en consulta externa, valoración inicial servicio de urgencias, valoración intrahospitalaria o de interconsulta y procedimientos quirúrgicos, según programación.			X			
2	Diligenciar formatos de referencia y/o contrareferencia y epicrisis cuando se requiera.			X			
3	Fomentar y promover el respeto de los derechos y deberes de los usuarios.			X			
4	Adherencia a los protocolos y guías clínicas para el manejo de la especialidad o de enfermedades en salud pública.			X			
5	Informar de manera oportuna al interventor de las irregularidades en la prestación del servicio.			X			

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"



SUPERVISIÓN DE CONTRATO

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA
GESTIÓN TALENTO HUMANO**

Fecha: 25/10/17

Código: F-GTH-006

Versión: 02

Página: 3 de 4

6	Atender oportunamente los requerimientos que haga el hospital para la adecuada prestación del servicio.			X		
7	Brindar la disponibilidad necesaria para la ejecución a satisfacción del servicio.			X		
8	Cumplir el contrato dentro del término y las condiciones acordadas.			X		
9	Las demás inherentes a la naturaleza del presente contrato y propias del debido ejercicio de la profesión médica.			X		
10	Diligenciar la historia clínica del paciente, así como de los anexos y soportes de la misma, de conformidad con las leyes y decretos que regulan la materia, igualmente con todas y cada una de las circulares expedidas por la secretaria de salud Departamental.			X		
11	Garantizar la facturación completa y oportuna de los procedimientos quirúrgicos realizados en la ese.			X		
12	Cumplir con todas las políticas institucionales establecidas en el hospital departamental san Antonio de Padua.			X		
13	Ejercer el autocontrol en todas las actividades que le sean asignadas para garantizar la correcta ejecución del contrato.			X		
14	Dar cumplimiento a las buenas practicas en salud establecidas en el código de ética del Hospital Departamental san Antonio de Padua: adecuado uso de prendas y uniformes, el uso de elementos de protección personal y bioseguridad, el porte del carnet aseo y presentación personal, restricción del uso de celulares durante el proceso de atención en salud, el cumplimiento de la programación de turnos y el buen uso de información institucional en redes sociales.			X		
15	Diligenciar en forma correcta, adecuada, completa y sin vacío alguno los formatos y/o formularios, guías y protocolos definidos y establecidos por las normas vigentes y por la institución, para la identificación, gestios y/o verificación del estado de evaluación de cada paciente atendido; como también los formatos no pos; so pena de tener que responder pecuniariamente por las glosas conforme lo establecido en el parágrafo de la presente obligación.			X		
16	Las demás requeridas en virtud del objeto del presente contrato, que le sean comunicadas por el hospital o la supervisión			X		
CONCEPTO GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES.						

MARIA TERESA RODRIGUEZ RUIZ C.C 1.014.199.414


3

RELACION DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO - MES	PLANILLA No.	VALOR
PENSIÓN	2021-04	20437516	\$363.200
SALUD	2021-04	20437516	\$283.700

"Hospital Humanizado y Segura es Nuestra Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

	SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Fecha: 25/10/17 Código: F-GTH-006 Versión: 02
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA – LA PLATA HUILA GESTIÓN TALENTO HUMANO	Página: 4 de 4

RIESGOS PROFESIONALES	2021-04	20437516	\$55.300
PARAFISCALES			

4. PROPUESTAS AL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE, PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

No Aplica.

5. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:

Continuar prestando los servicios con calidad, responsabilidad y eficiencia.

6. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Ejecución del objeto del contrato al 100%

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

No Aplica.

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

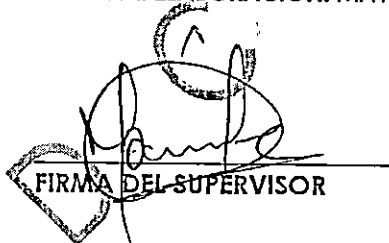
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: PRESENTA EL INFORME CORRESPONDIENTE AL PERIODO CONTRATADO.

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------

EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACION PARA PAGO

FECHA DE ELABORACION: MAYO 13 DE 2021


FIRMA DEL SUPERVISOR

Proyecto: Claudia Lorena Mielo
Auditor Administrativo

MARIA TERESA RODRIGUEZ RUIZ C.C 1.014.199.414

"Hospital Humanizado y Seguro es Nuestra Compromiso"

"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA
891180117

Fecha Actual : lunes, 03 mayo 2021

Página 1/1

ESTADÍSTICO DE SERVICIOS

Fechas : 01 abr 2021 - 30 abr 2021
 Médicos : 1014199414 - 1014199414
 Servicios : 0001 - V07AA007703

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR ENT
MEDICO : 1014199414 -> RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA					
No_Quirurgico					
27116	CURACION DE OIDO BAJO MICROSCOPIO	4	\$ 139.200,00	\$ 0,00	\$ 139.200,00
39132	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR E	2	\$ 80.600,00	\$ 0,00	\$ 80.600,00
39140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULA	3	\$ 153.700,00	\$ 0,00	\$ 153.700,00
39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIAL	1	\$ 52.400,00	\$ 0,00	\$ 52.400,00
39202	DERECHOS DE SALAS PARA CURACIONES	1	\$ 19.400,00	\$ 0,00	\$ 19.400,00
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA E	42	\$ 2.070.000,00	\$ 593.900,00	\$ 1.476.100,00
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR	8	\$ 387.000,00	\$ 28.000,00	\$ 359.000,00
	Total No_Quirurgico	61	\$ 2.902.300,00	\$ 621.900,00	\$ 2.280.400,00
	Total Médico	61	\$ 2.902.300,00	\$ 621.900,00	\$ 2.280.400,00
	TOTAL INFORME	61	\$ 2.902.300,00	\$ 621.900,00	\$ 2.280.400,00

1 Curación de oído = \$90.480 ✓
 2 Valoraciones inicial Intra H = \$52.390 ✓
 3 Interconsulta → \$99.905 ✓
 51 Controlar = 2'509 400 x 50% = \$1 254.700 ✓
 Valor Total a cobrar \$1 497.475 ✓

Valor Total = \$5.673.465

ESTADÍSTICO DE SERVICIOS

Fechas : 01 abr 2021 - 30 abr 2021
 Médicos : 1014199414 - 1014199414
 Servicios : 0001 - V07AA007703

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR TOTAL	VR PAC	VR ENT
MEDICO : 1014199414 -> RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA					
Quirurgico					
SERVICIO : 18103 -> NASOSINUSOSCOPIA					
1062091423	MEDINA IPIA DEISON ALEJANDRO	1	\$ 852.600,00	\$ 0,00	\$ 852.600,00
1076908307	CEDEÑO SONS SAMUEL DAVID	1	\$ 1.302.400,00	\$ 0,00	\$ 1.302.400,00
1081422008	VIDAL MEDINA JHON ALEJANDRO	1	\$ 852.600,00	\$ 0,00	\$ 852.600,00
12345066	QUINTERO TITIMBO ERIBERTO	1	\$ 852.600,00	\$ 0,00	\$ 852.600,00
25577720	QUINTERO JIPIZ NAYIBE OLGA	1	\$ 852.600,00	\$ 0,00	\$ 852.600,00
	Total Servicio IPS	5	\$ 4.712.800,00	\$ 0,00	\$ 4.712.800,00
SERVICIO : 18109 -> FIBRONASOLARINGOSCOPIA					
36381394	CUCHIMBA SUNS ARGELIA	1	\$ 1.227.700,00	\$ 0,00	\$ 1.227.700,00
	Total Servicio IPS	1	\$ 1.227.700,00	\$ 0,00	\$ 1.227.700,00
SERVICIO : 3102 -> EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION					
1145826405	VALENCIA ACHIPIZ SHARIK THALIANA	1	\$ 386.800,00	\$ 0,00	\$ 386.800,00
	Total Servicio IPS	1	\$ 386.800,00	\$ 0,00	\$ 386.800,00
SERVICIO : 3631 -> EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO AMIGDALAS					
1145824869	CASTILLO MUSE KEVIN ANDRES	1	\$ 97.300,00	\$ 0,00	\$ 97.300,00
	Total Servicio IPS	1	\$ 97.300,00	\$ 0,00	\$ 97.300,00
	Total Quirurgico	8	\$ 6.424.600,00	\$ 0,00	\$ 6.424.600,00
	Total Médico	8	\$ 6.424.600,00	\$ 0,00	\$ 6.424.600,00
	TOTAL INFORME	8	\$ 6.424.600,00	\$ 0,00	\$ 6.424.600,00

5 Nasosinusoscopia 1 : 4.712.800 x 65 % = \$ 3.063.320 ✓
 1 Fibronasolaringoscopia = \$ 798.705 ✓
 1 Extracción cuerpo extraño conducto = \$ 1251.420 ✓
 1 Extracción cuerpo extraño amígdalas \$ 63.245 ✓
 Valor a Cobrar **\$ 4.175.990**

Certificado Bancario

Viernes, 7 de Mayo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA TERESA RODRIGUEZ RUIZ identificado(a) con CC 1014199414, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	46792298770	2013/01/14	ACTIVA

* Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Baranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

 **Bancolombia**

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 20437516
 REFERENCIA DE PAGO (PIN):
 Fecha Pago Planilla: 2021-05-06

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARIA TERESA RODRIGUEZ RUIZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1014199414	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 5 7 41	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	LA PLATA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0111	CORREO ELECTRÓNICO	MAFESUSALUD@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3174428733
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 04	Año: 2021	Mes: 04	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		20437516

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO											Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres			Salario Básico
CC-1014199414	59	No	No	No	41	396	Salario	RODRIGUEZ RUIZ MARIA TERESA			\$908.526

NOVEDADES																							
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA	TDA
CC - 1014199414																							

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1014199414	COLPENSIONES	30	\$2.269.386	0.1600000	\$363.200	\$0	\$0	\$363.200	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1014199414	SALUD TOTAL	30	\$2.269.386	0.1250000	\$283.700	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$2.269.386	1114	0.0243600	\$55.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1014199414	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 04											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$363.200	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$363.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	\$283.700	\$0	0	\$0	0	\$0	\$283.700	0	\$0	\$0	\$283.700	\$0	0	\$0	\$0	\$283.700	\$0	\$0	\$283.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQ INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	\$55.300	0	\$0	\$0	\$55.300	0	\$0	\$55.300	0	\$0	\$553	\$55.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$283.700
PENSIONES	1	\$363.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$55.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$702.200

IBO 40% = 2'269.386
 Salud 12.5% = 283.693
 Pensión 6% = 363.101
 ARL 2.436% = 55.282

OL