

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01		Hasta:	2022-06-30		
Nombre Contratista:	del	PAOLA ANDREA MORALES RODRIGUEZ			Número de Documento:	52901500	
Correo Electrónico:	Odontopaolam@gmail.com			Número Telefónico:	3144118911		
Nombre Supervisor:	del	CARLOS FERNANDO MACANA GONZÁLES	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1329-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	275		
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	PIC						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección		Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos		
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SALUD PÚBLICA	\$5354966	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5354966		CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2022-01-24		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2022-04-01	2022-04-30	1	\$ 1141381	1014		
2	2022-05-01	2022-06-20	2	\$ 8836577	1291		
3	2022-06-21	2022-08-15	3	\$ 1820335	1738		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		ENERO		\$ 3262159			

