Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	JORISMA KATHERINE TAFUR ARIZ		Número de Documento:	1143452821	
Correo Electrónico:	jorismatafur910@hotmail.com		Número Telefónico:	3017432617	
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA FERNANDEZ PALACIOS	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2095-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	0	18100	$3366600	96.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3366600**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 12597600	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 7819200	1955
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4344000	2315
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 651600	2804

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

...o al que corresponde el		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4235400
O	MES	AÑO	MES	DÍA	64072314		
022	NOVIEMBRE	2022	12	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1694160	$ 271066	$ 274700
Salud		SALUD TOTAL		$ 211770	$ 214600
ARL	3	SURA		$ 41270	$ 42000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 491680	$ 531300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870504042

JORISMA TAFUR. ARIZ

JORISMA KATHERINE TAFUR ARIZ
1143452821

Diana Fernández
Enfermera Jefe
Universidad Nacional
C.C. 1.030...

DIANA MARCELA FERNANDEZ PALACIOS
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Powered by CamScanner