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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		**Número de Documento:**	1022373129	
Correo Electrónico:	pagarnicat@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3105813938	
Nombre del Supervisor:	IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5435-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27101	$4986584	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4986584**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-05		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 6335268	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 4991605	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

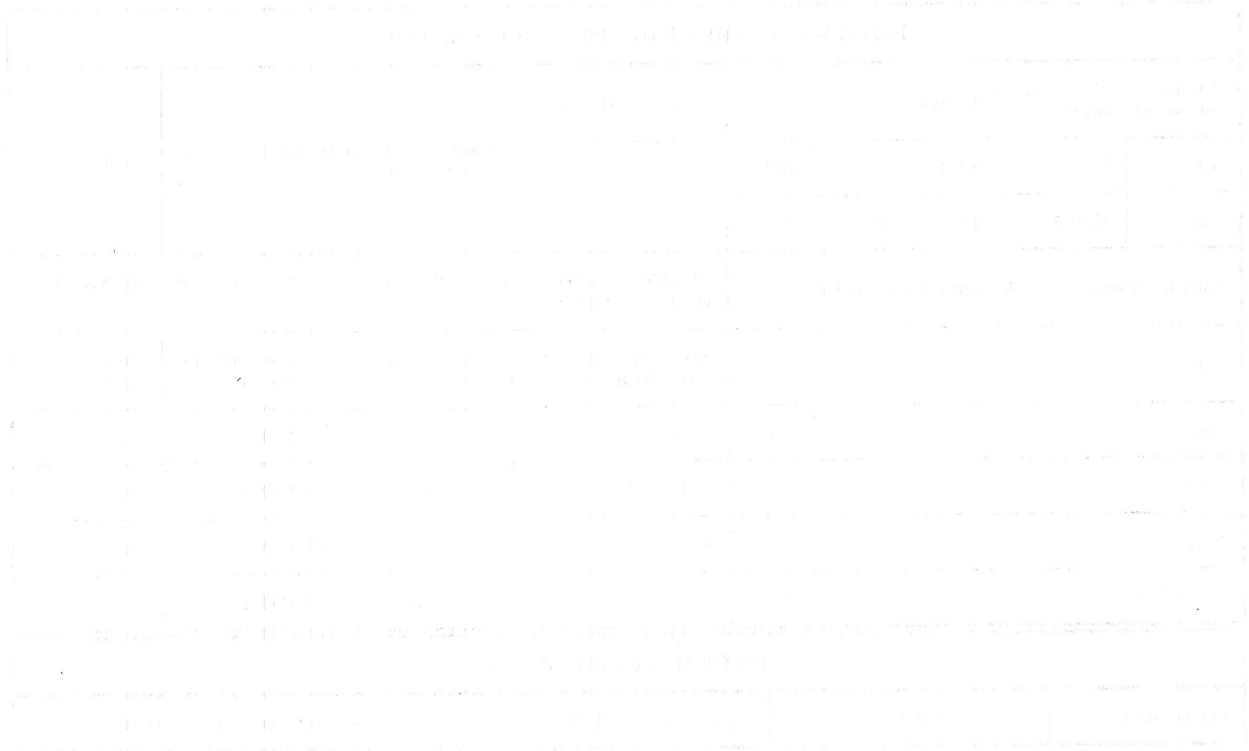
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		**Fecha de Pago**			**Número de Planilla**	**Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior**	$ 4986584
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1056387633		
2023	**JUNIO**	**2023**	**07**	**25**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS**		

Item		**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1994634	$ 319141	$ 319200
Salud		NUEVA EPS		$ 249329	$ 249400
ARL	3	SURA		$ 48589	$ 86800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 578882**	$ 655400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	62420609065

PAOLA ANDREA GARNICA TORRES
1022373129

IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-25, 10:28:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056387633

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

PAGADO 25/07/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

OS DEL APORTANTE

Social	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		
nento	CC1022373129	**Dirección**	CL 32 #8 - 14 ESTE
le Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105813938
ersona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
d	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
sentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Ite	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
23	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES	57	00																	0	30	30	30	0	(12)(001) PORVENIR	$ 1.994.800	$ 319.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.994.800	$ 249.400	4,350	$ 1.994.800	$ 86.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.400

TOTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.994.800	$ 1.994.800	$ 1.994.800	$ 0	$ 319.200	$ 249.400	$ 86.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 655.400	$ 11.300	$ 666.700

neas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bancolombia

Notificación

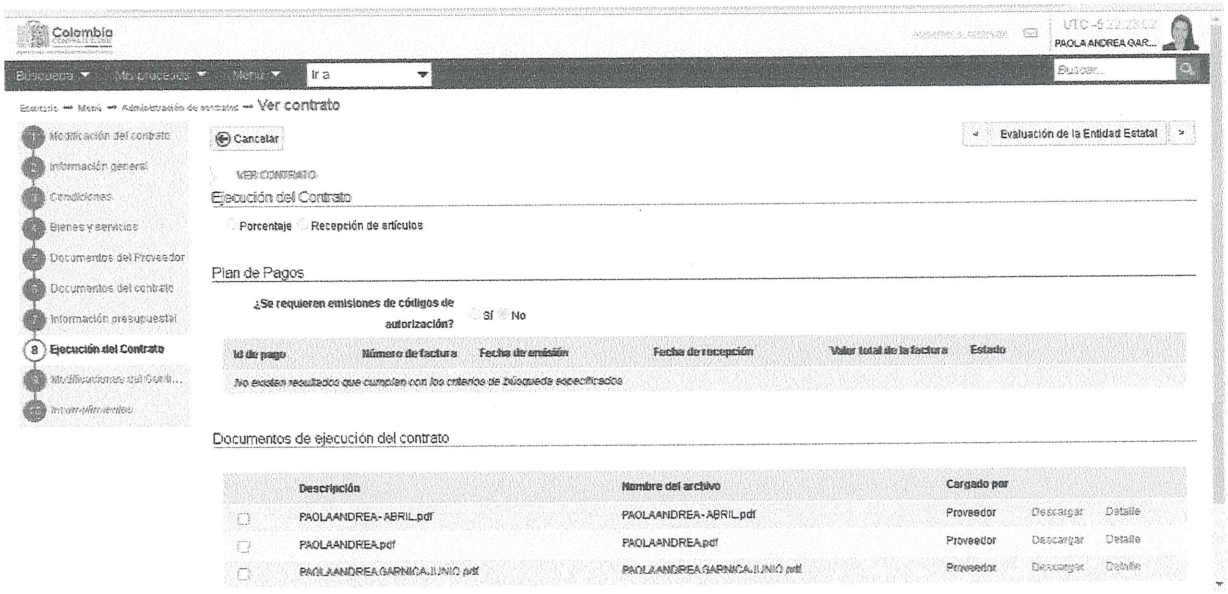
Transaccional

Bancolombia le informa Compra por $17.000,00 en APARCAR 14:13. 25/07/2023 T.Deb *9834. Inquietudes al 6045109095/018000931987.

¿Sabes cuánto gastas en compras todos los meses? Si quieres llevar mejor **control de tu plata y cómo la gastas, empieza a usar Día a Día en tu App Bancolombia.**

QUIERO USAR DÍA A DÍA

QUIERO SABER MÁS


Colombia Compra Eficiente
PAOLA ANDREA QAR...
Buscador
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Modificación del contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PAOLAANDREA- ABRIL.pdf
PAOLAANDREA- ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PAOLAANDREA.pdf
PAOLAANDREA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle