

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31
Nombre del Contratista:	LAIDY CAROLINA GUERRERO SIERRA		Número de Documento:	1031157231
Correo Electrónico:	caro_-11@hotmail.com		Número Telefónico:	3107632799
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	Cargo:	PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3746-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	467
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	180	24	10510	\$2144040	114.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2144040	DOS MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 1634472	
2	MARZO	\$ 1867968	
3	ABRIL	\$ 1751220	
4	MAYO	\$ 1634472	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

5	JUNIO	\$ 1751220
6	JULIO	\$ 1517724
7	AGOSTO	\$ 1751220
8	SEPTIEMBRE	\$ 2043090
9	OCTUBRE	\$ 1867968
10	NOVIEMBRE	\$ 1984716
11	DICIEMBRE	\$ 1926342
12	ENERO	\$ 1926342
13	FEBRERO	\$ 1765680
14	MARZO	\$ 1891800
15	ABRIL	\$ 2333220
16	MAYO	\$ 2333220
17	JUNIO	\$ 1891800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 42963264	\$ 42963264	\$ 31872474	\$ 11090790

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	se brinda calidad integral en cuidados de enfermería según la necesidad del paciente	registro consulta y notificaciones en enfermería en la historia clínica
2 Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	brindo atención integral como auxiliar de enfermería a los usuarios internos encaminando mis cuidados en la realización de actividades de educación y comunicación con el fin de promover y prevenir la enfermedad	registro consulta y notificaciones en enfermería en la historia clínica

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9452661832	\$ 1891800			
2023	JUNIO	2023	07	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						COMPENSAR		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870467208

Laidy Carolina Guerrero S.

LAIDY CAROLINA GUERRERO SIERRA
1031157231

Yuly Andrea Butirago Melo

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1031157231		GUERRERO SIERRA LAIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 51 # 48 b 60 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	67593320	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Valor
2023-06		40273415	9452661832		1	2023/07/11	2023/07/11	NEQUI	\$358,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900	