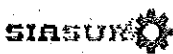
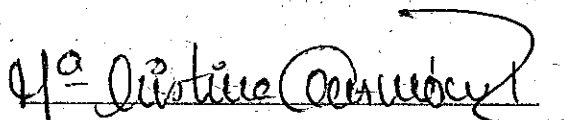
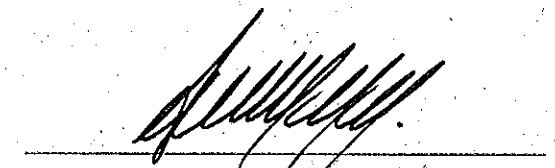


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-01	Hasta:	2023-05-31			
Nombre del Contratista:	MARIA CRISTINA GUZMAN RODRIGUEZ			Número de Documento:	51679121		
Correo Electrónico:	macrisguzman@hotmail.com			Número Telefónico:	3115245081		
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		Código Grado:	006-05	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	3429-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	523		
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO II						
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO						
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección		Unidad	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos		
002VA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		USS CANDELARIA I	\$4056200	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4056200		CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar				
1	FEBRERO		\$ 4056200				
2	MARZO		\$ 4056200				
3	ABRIL		\$ 4056200				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2023	MAYO	2023	05	19	67861307	\$ 4056200	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS		
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	
Pensionado		NO			\$ 1622480	\$ 259597	
Salud		FAMISANAR				\$ 202810	
ARL		1				\$ 8469	
Caja de Compensación		SI			COMPENSAR	Total	\$ 470876
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	
						4870236256	


 MARIA CRISTINA GUZMAN RODRIGUEZ
 51679121


 ANDREA LOPEZ GUERRERO
 JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
 SERVICIO AL CIUDADANO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51679121	MARIA CRISTINA GUZMAN RODRIGUEZ	CALLE 80A # 80 - 35 BLOQUE M. APTO 101	4933274	maria.guzman@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I = Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	16/05/2023	67981307	\$485,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS017	Famisaner EPS	830003504-7
		205.000

Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora 'Cotización'	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
	0		0	0	0	0	205.000	1

TOTALES PENSION[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL SURA	890903786-5	0.000

Valor Neto Cotización.	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicase Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
8,600	0	0	8,600			96	8,600.	7

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compartar Calle	890085942-7	9.800	0	0	9.800	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	SENA	0	0
0	0	ICBF	0	0
0	0	ESAP	0	0
		MIEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	205.000	205.000
Pensión	1	262.400	262.400
Riesgos Laborales	1	8.900	8.900
CCF	-1	9.900	9.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	485.900	485.900

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
				EMPLADOS: 1 UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	I	18/05/2023	\$485.800-

INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES						PENSIÓN								RESERVA LABORALES				CFP					PARAFISCALES			
No. de identificación	Apellidos y Nombres*	Cotización	Fondo pensional de subsidencia	Cod. EPS	Contratación Valor UPC	Cot.	RNC ARL	Deducción CFP	Aportes CFP	IBC otros parafiscales	Aportes ESENA	Aportes ICBF	Aportes ECAP	Aporte MDH																			
CC 9079921	GUDMAN RODRIGUEZ MARIA CRISTINA	\$5			CP\$3017	1.940.000	200.000	34.11	1.940.000	+	6.000	0,00%	1.940.000	5.000	0																		

