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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-09-01	**Hasta**	2023-09-30
Nombre del Contratista:	GLORIA ESPERANZA PINZON FORERO		**Número de Documento:**	1106683323
Correo Electrónico:	gloriaesperanzapinzonforero@gmail.com		**Número Telefónico:**	3213923126
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2132-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial**	303
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costes	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
H2ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	140	60	$9501	$2061600	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2061600**	**DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 395140	1310
2	2023-05-01	2023-05-31	2	$ 3762420	1513
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 1443120	2132

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		$ 1443120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71188362			
2023	AGOSTO	2023	09	22				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTOVEINTEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensiones			NO		PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 188700
Salud					FAMISANAR		$ 145000	$ 147400
ARL			3		SURA		$ 28258	$ 28858
Caja de Compensación			NO			Total	$ 356858	$ 364958

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	70800013...

GLORIA ESPERANZA PINZON FORERO
1106683323

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Powered by CamScanner