INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Rendimiento Certificados el Mes Anterior	$ 3422825
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	45182702		
2023	AGOSTO	2023	09	15			
Valor Rendimiento certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO		

Base		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1442125	$ 230580	$ 232600
Salud		COMPENSAR		$ 180142	$ 181800
ARL	X	SURA		$ 23026	$ 24000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 433748	$ 437800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	[illegible]

Elsa Milena Arismendy Garrido
Profesional Gestión Administrativa en Salud
Secretaría de Salud

SHARON BENNIS MORENO CAÑON
1233499203

ELSA MILENA ARISMENDY GARRIDO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista	SHARON DENNIS MORENO CAÑON		**Número de Documento:**	1233490201	
Correo Electrónico:	sdmoreno10116@gmail.com		**Número Telefónico:**	3114419397	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5450-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1147
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
03540	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	174	0	19370	$3370380	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3370380**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-11		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminacion**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 421580	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 1468020	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 4881240	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2673060	2431