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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	AURA ALICIA PIRAMANRIQUE NIETO		**Número de Documento:**	1031137120	
Correo Electrónico:	piramanrique11@gmail.com		**Número Telefónico:**	3012747402	
Nombre del Supervisor:	YULY ANDREA BUTIRAGO MELO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4265-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	467
Perfil:	ENFERMERO				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
B02JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNJUELITO	192	0	19370	$3719040	107%
I06JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNJUELITO	0	12	19370	$232440	6.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3951480	**TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-12-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2023-12-31	1	$ 325800	2801
2	2022-11-01	2023-12-31	2	$ 4344000	3333

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-12-01	2022-12-31	3	$ 4561200	3708

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3475200
2	MARZO	$ 4018200
3	ABRIL	$ 4669800
4	MAYO	$ 3801000
5	JUNIO	$ 4344000
6	JULIO	$ 4561200
7	AGOSTO	$ 4344000
8	SEPTIEMBRE	$ 4452600
9	OCTUBRE	$ 4018200
10	NOVIEMBRE	$ 4887000
11	DICIEMBRE	$ 4548390
12	ENERO	$ 4235400
13	FEBRERO	$ 3486600
14	MARZO	$ 4067700
15	ABRIL	$ 3951480
16	MAYO	$ 3951480
17	JUNIO	$ 3951480
18	JULIO	$ 4881240
19	AGOSTO	$ 4416360
20	SEPTIEMBRE	$ 4416360

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 79929600	$ 89160600	$ 84477690	$ 4682910

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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	$ 4416360
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	27947187		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	30			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1766544	$ 282647	$ 287700
Salud		SÁNITAS		$ 220818	$ 224700
ARL	3	SURA		$ 43033	$ 43900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 512686	$ 556300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	60279532409

Aura Alicia Piramanrique Enrique 1.031.137.120

AURA ALICIA PIRAMANRIQUE NIETO
1031137120

YULY ANDREA BUTIRAGO MELO
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

SOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1031137120 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2023-09	230301	800224808	PORVENIR	1	12	185.600	2.300	187.900
Periodo salud:	2023-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	12	145.000	1.800	146.800
Planilla Nro.:	27947187 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	12	28.300	400	28.700
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	12	7.000	100	7.100
Fecha transacción:	2023-10-14	PASENA	899999034	SENA	0	12	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	12	0	0	0
Transacción:	220212272	PAESAP	899999054	ESAP	0	12	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	12	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 370.500

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
eriodo pensión:	2023-09	230301	800224808	PORVENIR	1	25	97.200	2.600	99.800
eriodo salud:	2023-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	25	75.900	2.000	77.900
lanilla Nro.:	28053743 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	1	25	14.800	400	15.200
lase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	0	25	0	0	0
echa transacción:	2023-10-30	PASENA	899999034	SENA	0	25	0	0	0
anco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	25	0	0	0
ransacción:	245986646	PAESAP	899999054	ESAP	0	25	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	25	0	0	
						GRAN TOTAL			$ 192.90

PAGADO

2023.10.31 01:26:43

Powered by CamScanner