aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53092643		GALINDO MENDOZA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 74a 92 71 sur torre 29 apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3209711258	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	448267391	9462064164	I	2024/02/12	2024/02/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	53092643 GALINDO SANDRA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53092643		GALINDO MENDOZA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 74a 92 71 sur torre 29 apto 504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3209711258	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	448267391	9462064164	I	2024/02/12	2024/02/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200



→ Ver contrato

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

cución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

n de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

cumentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4718-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4718-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4877-2023.pdf	CUENTA ABRIL 2023 CTO 4877-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 4877 2023.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 4877 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4877 2023.pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 4877 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 4877 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 4877 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4877 - 2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4877 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4877 - 2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4877 - 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4877 -2023.pdf	CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4877 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4877-2023.pdf (Archivado)	CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4877-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4877-2023-8.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4877-2023-8.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2023CTO 4877-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2023CTO 4877-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2024 CTO 4877-2023.pdf	CUENTA ENERO 2024 CTO 4877-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

ncelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	SANDRA MILENA GALINDO MENDOZA		**Número de Documento:**	53092643	
Correo Electrónico:	sandra.16041984@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209711258	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4877-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	8357	$1537688	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1537688**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-04-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1537672	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1537688	2454
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1537688	2827

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1537688	3089
6	2023-11-01	2023-12-31	6	$ 3133875	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	$ 2824666	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	$ 768844	620

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ABRIL	$ 1537688
2	MAYO	$ 1537688
3	JUNIO	$ 1529331
4	JULIO	$ 1546045
5	AGOSTO	$ 1537688
6	SEPTIEMBRE	$ 1537688
7	OCTUBRE	$ 1537688
8	NOVIEMBRE	$ 1596187
9	DICIEMBRE	$ 1537688
10	ENERO	$ 2055822

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3075392	**$ 17491201**	**$ 15953513**	**$ 1537688**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno	Se diligencia los formatos teniendo en cuenta los alrededores del punto de atención establecimientos públicos establecimientos de atención en salud y los alrededores para un total de 150 personas convocadas -	--Listados de asistencia y actas
2	2. sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-se registran y entregan los 150 convocatorias y un informe en el plan operativo de forma semanal así como el diligenciamiento en el DRIVE, entrega de los listados en físico con la oportunidad y calidad pertinente.	-base magnética
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprentar puestas en escenas artisticas, segun necesidad de la poblacion.	-Se plantean y ejecutan las actividades programadas en el plan de gestión por medio del abordaje los usuarios en los espacios públicos, realizando articulaciones en establecimientos en los cuales se guardan los instrumentos de trabajo indicando la ubicación la que se encuentra la carpa y direccionar a las personas que consumen spa al punto de atención.	-Listados de asistencia y acta

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. realizar recorridos en espacio publico a fin de logar sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado	-Se indica a la población la información general de las estrategias del entorno y se resuelvan dudas de los usuarios frente a servicios de secretaria de salud, se realizan tres articulaciones y 8 grupales en el mes.	-Listados de asistencia y acta
5	5. implementar estrategias de recuperacion de puntos criticos en salud socio ambiental.	-se indica ala población la información general de la estrategia del entorno, y se resuelven dudas de los usuarios frente a servicios de secretaría de salud, generando un impacto dentro de la comunidad. --	-Listados de asistencia
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la líder. Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamiento según las indicaciones dadas por la líder.	--Listados de asistencia
7	7. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Se realiza la lectura y apropiación de los lineamientos dados por la secretaría de salud.	-Listados de asistencia
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Se realiza la gestión documental de los archivos de lineamientos según las indicaciones dadas por la secretaría de salud.	-Listados de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9462064164	-		$ 2055822
2024	ENERO	2024	02	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOSPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 157083	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 30612	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 364710**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24076207107

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA MILENA GALINDO MENDOZA	2024-02-26 07:23:32
RECHAZADO SUPERVISOR	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-27 23:19:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA MILENA GALINDO MENDOZA	2024-02-28 07:24:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA	2024-02-28 21:54:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-02-29 17:09:22



JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)