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 1007370231 | | TORRES MARULANDA CAMILA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 79 FBIS #34-37SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3203829246 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-03 | 569210947 | 9464711935 | I | 2024/04/08 | 2024/04/11 | NEQUI | 3 | $496,400 |

**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 |
| 1 | CC | 1007370231 | TORRES MARULANDA CAMILA | 230301 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS010 | 30 | $1,600,000 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,600,000 | $39,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,600,000** | **$256,000** | | | **$1,600,000** | **$200,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,600,000** | **$39,000** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $700 | $0 | $256,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $256,000 | $700 | $0 | $256,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $100 | $0 | $39,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $100 | $0 | $39,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $600 | $0 | $200,600 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $200,000 | $600 | $0 | $200,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $495,000 | $1,400 | $0 | $496,400 |



2024/04/27 11:36 AM

8:19 • 15%

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 20:19:37

Camila Torres Mar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | ir un | Buscar...

Escritorio ➔ Menú ➔ Administración de contratos ➔ **Ver Contrato**

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Si | No

| identificación de pago | numero 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

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ARL 1007370231 CTO 7335-2023.pdf | ARL 1007370231 CTO 7335-2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE CTO 7335-2023.pdf | CUENTA OCTUBRE CTO 7335-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE CTO 7335-2023.pdf | CUENTA NOVIEMBRE CTO 7335-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE CTO 7335-2023.pdf | CUENTA DICIEMBRE CTO 7335-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA ENERO CTO 7335-2024.pdf (Archivado) | CUENTA ENERO CTO 7335-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO CTO 7335-2023.pdf | CUENTA ENERO CTO 7335-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO CTO 7335-2023.pdf | CUENTA FEBRERO CTO 7335-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA MARZO - CTO 7335 -2023.pdf (Archivado) | Cuenta marzo - CTO 7335 -2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO- CTO 7335 -2023.pdf | CUENTA MARZO- CTO 7335 -2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

fsdNJi6uel

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CAMILA TORRES MARULANDA

1007370231

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE**

**40 horas**

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 15, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-04-01 | **Hasta:** | 2024-04-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | CAMILA TORRES MARULANDA | | **Número de Documento:** | 1007370231 | |
| **Correo Electrónico:** | ctorresm2000522@outlook.com | | **Número Telefónico:** | 3203829246 | |
| **Nombre del Supervisor:** | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7335-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 3089 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K31PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 21729 | $3998136 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3998136** | **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-10-17 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-11-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 1 | $ 5649540 | 3518 |
| 2 | 2024-01-01 | 2024-02-15 | 2 | $ 3954678 | 224 |
| 3 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 3 | $ 1999068 | 620 |
| 4 | 2024-03-01 | 2024-05-31 | 4 | $ 11538099 | 763 |


***© Siasur - 2024***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
| 1 | OCTUBRE | $ 1651404 |
| 2 | NOVIEMBRE | $ 3107247 |
| 3 | DICIEMBRE | $ 2846499 |
| 4 | ENERO | $ 3541827 |
| 5 | FEBRERO | $ 3998136 |
| 6 | MARZO | $ 3259350 |
| 7 | ABRIL | $ 3998136 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 3998136** | **$ 27139521** | **$ 22402599** | **$ 4736922** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar y/o acompañar visitas de inspeccion, vigilancia y control sanitario, toma y envio de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada que le sean designadas, apoyar las jornadas de vacunacion canina y felina a las que sea requerido, y afines al perfil profesional ingeniero quimico, conforme a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud (sds), brindando asesoria tecnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institucion | -Se realizaron visitas 32 a establecimientos de estética ornamental en la localidad de Tunjuelito, 5 a establecimientos de estética facial y/o corporal y estética ornamental, 5 operativos a salas de belleza,2 establecimientos terminados en la localidad de Usme, 2 tatuajes, 10 a establecimientos de estética ornamental en la localidad de Usme y reunión de línea de seguridad química | -Actas de visitas SQ03S, ET01S, SA02S, SQ08S, SQ04S, LISTADO DE ASISTENCIA, ACTA DE REUNIÓN |
| 2 | Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades | -No se tiene asignado la realización de informes asociados a la línea | -No se tiene asignado la realización de informes asociados a la línea |
| 3 | Cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y ambiental y otros. | -Entrega de cronograma de desarrollo de actividades en la línea de seguridad química del mes de abril y proyección del mes de mayo de 2024 | -Diligenciamiento a través de google drive asignado por la coordinación donde se realiza la retroalimentación del cronograma del mes de abril con la relación de las actividades ejecutadas y se realiza la proyección de las actividades a ejecutar en el mes de mayo 2024 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | Dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al lider operativo de las lineas de intervencion donde sea asignado(a) | -Respuesta oportuna solicitud levantamiento de sellos, peticiones y solicitud de visitas | -Actas IVC correspondientes a levantamiento de medidas, peticiones y solicitudes de visita |
| 5 | Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el lider operativo | -Se realiza pre- auditoria correspondiente al mes y entrega de soporte, se anexa plan de mejora para el presente mes | -Revisión y entrega con calidad de los soportes, se presentaron acciones de mejora |
| 6 | Cumplir con la disponobilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | -Se asiste a la reunión de línea, se desarrolla curso de SARLAF | -Listado de asistencia, certificado de curso |
| 7 | Adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | -Se entregan soporte a los lideres operativos para su correspondiente digitación y custodia. | -Actas y soportes documentados y organizados |
| 8 | Las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. | -No hay actividades adicionales | -No hay actividades adicionales |


***© Siasur - 2024***

## 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 | 9464711935 | - | | $ 3259350 |
| 2024 | MARZO | 2024 | 04 | 11 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTAPESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1303740 | $ 208598 | **$ 256700** |
| Salud | | SURA | | $ 162968 | **$ 200600** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 31759 | **$ 39100** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 378372** | **$ 496400** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 0550488441661797 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CAMILA TORRES MARULANDA | 2024-04-26 21:07:09 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO | 2024-04-27 09:22:15 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CAMILA TORRES MARULANDA | 2024-04-27 12:30:22 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CAMILA TORRES MARULANDA | 2024-04-27 12:34:03 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO | 2024-04-27 16:57:22 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-04-28 13:46:12 |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA | 2024-05-15 12:36:15 |

**SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**