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 1033819194		CELIS SOGAMOSO YEIMI DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19a#76-27sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7653216	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000045	9475174252	I	2024/10/23	2024/10/09	BANCO DE BOGOTA	0	$403,300

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			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1033819194	CELIS YEIMI	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPSC34	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$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 1033819194		CELIS SOGAMOSO YEIMI DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19a#76-27sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7653216	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000045	9475174252	I	2024/10/23	2024/10/09	BANCO DE BOGOTA	0	$403,300

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	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$403,300	$0	$0	$403,300

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? 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO DE FEBRERO CTO. 3842-2024.pdf	CUENTA DE COBRO DE FEBRERO CTO. 3842-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO.pdf.crdownload (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES FEBRERO.pdf.crdownload	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES DE FEBRERO 2024 - CTO 3842 2024.pdf	CUENTA MES DE FEBRERO 2024 - CTO 3842 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL CONTRATO 3842-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL CONTRATO 3842-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CONTRATO 3842-2024.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CONTRATO 3842-2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO CONTRATO 3842-2024.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO CONTRATO 3842-2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO CONTRATO 3842-2024-1.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO CONTRATO 3842-2024-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CONTRATO 3842-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO CONTRATO 3842-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 3842-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE CONTRATO 3842-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< 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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	YEIMI DAYANA CELIS SOGAMOSO		**Número de Documento:**	1033819194	
Correo Electrónico:	yeimy12celis@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227220307	
Nombre del Supervisor:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**Código - Grado:**	219-19

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3842-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	$2187200	88.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2187200**	**DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-05-01	2024-05-31	1	$ 2187200	1045
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 2187200	1361
3	2024-06-01	2024-07-31	3	$ 2472487	1735
4	2024-08-01	2024-08-31	4	$ 2187200	1927
5	2024-09-01	2024-11-30	5	$ 6561600	2291
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2187200	

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 2187200
3	ABRIL	$ 2187200
4	MAYO	$ 2187200
5	JUNIO	$ 2472486
6	JULIO	$ 2187201
7	AGOSTO	$ 2187200
8	SEPTIEMBRE	$ 2187200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6561600	**$ 22157287**	**$ 17782887**	**$ 4374400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Consolidar y proyectar respuesta de solicitud de historia clinica, verificar los tiempos de respuesta definidos por el requerimiento.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.
2	2. Verificar la informacion suministrada por las areas en los procesos de transferencias documentales.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.
3	3. Presentar informes sobre el estado de solicitudes de historia clinica.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.
4	4. Apoyar los procesos de recoleccion de informacion que soporten los instrumentos archivisticos adoptados por la Subred Sur.	- SE RECIBEN HISTORIAS CLÍNICAS EN FÍSICO Y CONSENTIMIENTOS INFORMADOS - SE HACE RELACIÓN EN BASE DE DATOS PARA LLEVAR CONTROL DE LO RECIBIDO	HOSPITAL MEISSEN
5	5. Organizar y controlar el envio de las comunicaciones oficiales por empresas de correo certificado.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.
6	6. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	-SE ENVÍA INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.	-HOSPITAL MEISSEN.
7	7. Apoyar tecnicamente los soportes para la elaboracion de los informes contractuales.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-SE CUMPLE Y SE REALIZA LA ENTREGA DE HISTORIAS CLÍNICAS ATENDIENDO A USUARIOS 458 CON UNA CANTIDAD DE FOLIOS 1249 . SE REALIZA ENTREGA DE 5 CD, ENVIADOS POR CORREO 160 ENTREGA DE ORDENES MEDICAS A USUARIOS 172.	-HOSPITAL MEISSEN.
9	9. Capacitar al personal de la Subred en temas de Gestion documental.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.

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	$ 2187200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9475174252	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	09				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		CAPITAL SALUD		$ 162500	**$ 162500**
ARL	1	SURA		$ 6786	**$ 6800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 377300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	637426412

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YEIMI DAYANA CELIS SOGAMOSO	2024-10-26 22:35:01
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YEIMI DAYANA CELIS SOGAMOSO	2024-10-29 08:15:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	2024-10-29 13:56:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-30 12:36:59

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



EDNA ROCIO RINCON ROLDAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO