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:**	2025-01-01	**Hasta:**	2025-01-20	
Nombre del Contratista:	EDILMA GALINDO CASTILLO		**Número de Documento:**	52311878	
Correo Electrónico:	hedisitahedisita@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204136541	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3939-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	434
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U07SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	ADMINISTRATIVA	$3600933	95.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3600933**	**TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRESPESOS**		

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	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 10802800	1020
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 10802800	1544
3	2024-08-01	2024-10-31	3	$ 10802800	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	$ 5401400	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	$ 5401400	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	$ 1620420	2962
7	2024-12-31	2025-01-20	7	$ 1980513	26

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
8	2024-12-31	2025-01-20	8	$ 1980513	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	$ 1620420	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	$ 1620420	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	$ 1980513	26

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 5401400
2	MARZO	$ 5401400
3	ABRIL	$ 5401400
4	MAYO	$ 5401400
5	JUNIO	$ 5401400
6	JULIO	$ 5401400
7	AGOSTO	$ 5401400
8	SEPTIEMBRE	$ 5401400
9	OCTUBRE	$ 5401400
10	NOVIEMBRE	$ 5401400
11	DICIEMBRE	$ 5401400
12	ENERO	$ 3600933

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16204200	**$ 70218199**	**$ 63016333**	**$ 7201866**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar seguimiento y gestion a las acciones de mejora de resultado de auditorias internas y externas, asi como la revision, verificacion, entrega, cargue y seguimiento de los productos de planes de mejoramiento para cierre de hallazgos reportados.	-1.Realizar seguimiento y gestion a las acciones de mejora de resultado de auditorias internas y externas, asi como la revision, verificacion, entrega, cargue y seguimiento de los productos de planes de mejoramiento para cierre de hallazgos reportados.	1- Se da seguimiento a hallazgos realizados por los entes de control externos, así como, a las auditorias internas y de autocontrol realizados por la institución y dirección de urgencias. Se da cierre a los planes de mejora
2	2.Realizar seguimeinto y gestion de los compromisos pendientes relacionados a comites institucionales	-2- Asistí a comités mensuales , citados por la Subgerencia de Servicios de Salud, presentación de indicador gerencial No 16 IAM a comité de historias clínicas demás necesidades identificación previo a los comités.	-2- Asistí a comités mensuales , citados por la Subgerencia de Servicios de Salud, presentación de indicador gerencial No 16 IAM a comité de historias clínicas demás necesidades identificación previo a los comités.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3.Apoyar en el seguimiento y gestion de las acciones de los diferentes procesos e informes de la Direccion.	-3- Informes de junta presentación de junta, respuesta a los diferentes requerimientos solicitados desde la dirección, los cuales no tienen frecuencia, pero son solicitados por otras áreas.	-3- Informes de junta presentación de junta, respuesta a los diferentes requerimientos solicitados desde la dirección, los cuales no tienen frecuencia, pero son solicitados por otras áreas.
4	4.Realizar seguimiento a los resultados del Plan de Gestion Gerencial, consolidado de la informacion y entrega de fichas tecnicas a cargo de la Direccion.	-4- Seguimiento y consolidación de resultados de primer trimestre de indicador , al cual previo a la presentación, en comité de historias clínicas, se tiene reunión con desarrollo institucional para establecer parámetros de presentación del mismo	-4- Seguimiento y consolidación de resultados de primer trimestre de indicador , al cual previo a la presentación, en comité de historias clínicas, se tiene reunión con desarrollo institucional para establecer parámetros de presentación del mismo
5	5.Realizar seguimiento y entrega de los resultdos del plan operativo anual.	-5- Seguimiento de cumplimiento de las acciones de POA	-5- Seguimiento de cumplimiento de las acciones de POA
6	6.Mantener actualizada la matriz de control y seguimiento para el cumplimiento de los requisitos de habilitaciony plan de trabajo de acreditacion, formatos, guias entre otros, asi como la socializacion con cada responsable.	-6-Seguimiento a matriz de autoevaluación en la UMHES el tunal. Consolidación de soportes para dar respuesta a planes de mejora establecidos, según hallazgos de matriz de autoevaluación.	-6-Seguimiento a matriz de autoevaluación en la UMHES el tunal. Consolidación de soportes para dar respuesta a planes de mejora establecidos, según hallazgos de matriz de autoevaluación.
7	7.Realizar seguimiento y gestion al plan anticorrupcion y matriz de riesgos de la Direccion.	-7- Seguimiento y consolidación de soportes correspondientes a la matriz de riesgos	-7- Seguimiento y consolidación de soportes correspondientes a la matriz de riesgos
8	8.Apoyar el proceso de actualizacion y difusion de las guias, protocolos, manuales de normas y procedimientos de cada uno de los procesos y programas que dependen de la direccion.	-8- Participación mensual en reunión de seguimiento de convenio por la secretaria de salud, participación en las metas del 4 componente de la DUES, realización de informe mensual, supervisión de matriz financiera mensual, radicación de informe y matriz financiera	-8- Participación mensual en reunión de seguimiento de convenio por la secretaria de salud, participación en las metas del 4 componente de la DUES, realización de informe mensual, supervisión de matriz financiera mensual, radicación de informe y matriz financiera
9	9.Apoyar la gestion administrativa de los convenios asignados a la direccion.	-9- Participación en reuniones, realización de informes, desarrollo de planes de mejora, realización de meses de acreditación, asistencias a mesa de análisis de eventos reportados, ronda administrativa de fin de semana	-9- Participación en reuniones, realización de informes, desarrollo de planes de mejora, realización de meses de acreditación, asistencias a mesa de análisis de eventos reportados, ronda administrativa de fin de semana
10	10.Soporte especializado al proceso de planeacion, ejecucion y control de los servicios de Urgencias.	-10-realizo comunicación asertiva con cada funcionario dando solución a problemas tanto personales como laborales para establecer así un excelente área de trabajo Soporte especializado al proceso de planeacion, ejecucion y control de los servicios de Urgencias.	-10-realizo comunicación asertiva con cada funcionario dando solución a problemas tanto personales como laborales para establecer así un excelente área de trabajo Soporte especializado al proceso de planeacion, ejecucion y control de los servicios de Urgencias.
11	11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. la Orden de Prestación de Servicios 3939-2024 que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo.	-11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. la Orden de Prestación de Servicios 3939-2024que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo.

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	$ 5401400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	5249273568	-		
2024	DICIEMBRE	2025	01	27				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS PESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2160560	$ 345690	**$ 347300**
Salud		FAMISANAR		$ 270070	**$ 271400**
ARL	3	SURA		$ 52631	**$ 52900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 627038**	**$ 671600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	52918815

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDILMA GALINDO CASTILLO	2025-01-27 21:42:18
RECHAZADO SUPERVISOR	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-01-28 08:51:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDILMA GALINDO CASTILLO	2025-01-28 18:09:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-01-28 21:17:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-29 12:24:33
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-18 15:48:44

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

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:**	2025-01-22	**Hasta:**	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	EDILMA GALINDO CASTILLO		**Número de Documento:**	52311878	
Correo Electrónico:	hedisitahedisita@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204136541	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3130-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U07SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	ADMINISTRATIVA	$1800467	111.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1800467**	**UN MILLON OCHOCIENTOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-22	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 1800467	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 43211520	**$ 43211520**	**$ 1800467**	**$ 41411053**

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

© Siasur - 2025

1	1.Realizar seguimiento y gestion a las acciones de mejora de resultado de auditorias internas y externas, asi como la revision, verificacion, entrega, cargue y seguimiento de los productos de planes de mejoramiento para cierre de hallazgos reportados.	-1.Realizar seguimiento y gestion a las acciones de mejora de resultado de auditorias internas y externas, asi como la revision, verificacion, entrega, cargue y seguimiento de los productos de planes de mejoramiento para cierre de hallazgos reportados.	1- Se da seguimiento a hallazgos realizados por los entes de control externos, así como, a las auditorias internas y de autocontrol realizados por la institución y dirección de urgencias. Se da cierre a los planes de mejora
2	2.Realizar seguimeinto y gestion de los compromisos pendientes relacionados a comites institucionales.	-2.Realizar seguimeinto y gestion de los compromisos pendientes relacionados a comites institucionales	2- Asistí a comités mensuales , citados por la Subgerencia de Servicios de Salud, presentación de indicador gerencial No 16 IAM a comité de historias clínicas demás necesidades identificación previo a los comités.
3	3.Apoyar en el seguimiento y gestion de las acciones de los diferentes procesos e informes de la Direccion.	-3.Apoyar en el seguimiento y gestion de las acciones de los diferentes procesos e informes de la Direccion	-3- Informes de junta presentación de junta, respuesta a los diferentes requerimientos solicitados desde la dirección, los cuales no tienen frecuencia, pero son solicitados por otras áreas.
4	4.Realizar seguimiento a los resultados del Plan de Gestion Gerencial, consolidado de la informacion y entrega de fichas tecnicas a cargo de la Direccion.	-4.Realizar seguimiento a los resultados del Plan de Gestion Gerencial, consolidado de la informacion y entrega de fichas tecnicas a cargo de la Direccion.	4- Seguimiento y consolidación de resultados de primer trimestre de indicador, al cual previo a la presentación, en comité de historias clínicas, se tiene reunión con desarrollo institucional para establecer parámetros de presentación del mismo
5	5.Realizar seguimiento y entrega de los resultdos del plan operativo anual.	-5.Realizar seguimiento y entrega de los resultdos del plan operativo anual.	5- Seguimiento de cumplimiento de las acciones de POA
6	6.Mantener actualizada la matriz de control y seguimiento para el cumplimiento de los requisitos de habilitaciony plan de trabajo de acreditacion, formatos, guias entre otros, asi como la socializacion con cada responsable.	-6-Seguimiento a matriz de autoevaluación en la UMHES el tunal. Consolidación de soportes para dar respuesta a planes de mejora establecidos, según hallazgos de matriz de autoevaluación.	-6-Seguimiento a matriz de autoevaluación en la UMHES el tunal. Consolidación de soportes para dar respuesta a planes de mejora establecidos, según hallazgos de matriz de autoevaluación.
7	7.Realizar seguimiento y gestion al plan anticorrupcion y matriz de riesgos de la Direccion.	-7- Seguimiento y consolidación de soportes correspondientes a la matriz de riesgos	-7- Seguimiento y consolidación de soportes correspondientes a la matriz de riesgos
8	8.Apoyar el proceso de actualizacion y difusion de las guias, protocolos, manuales de normas y procedimientos de cada uno de los procesos y programas que dependen de la direccion.	-8- Participación mensual en reunión de seguimiento de convenio por la secretaria de salud, participación en las metas del 4 componente de la DUES, realización de informe mensual, supervisión de matriz financiera mensual, radicación de informe y matriz financiera	8- Participación mensual en reunión de seguimiento de convenio por la secretaria de salud, participación en las metas del 4 componente de la DUES, realización de informe mensual, supervisión de matriz financiera mensual, radicación de informe y matriz financiera
9	9.Apoyar la gestion administrativa de los convenios asignados a la direccion.	-9- Participación en reuniones, realización de informes, desarrollo de planes de mejora, realización de meses de acreditación, asistencias a mesa de análisis de eventos reportados, ronda administrativa de fin de semana	-9- Participación en reuniones, realización de informes, desarrollo de planes de mejora, realización de meses de acreditación, asistencias a mesa de análisis de eventos reportados, ronda administrativa de fin de semana
10	10.Soporte especializado al proceso de planeacion, ejecucion y control de los servicios de Urgencias.	-10-realizo comunicación asertiva con cada funcionario dando solución a problemas tanto personales como laborales para establecer así un excelente área de trabajo Soporte especializado al proceso de planeacion, ejecucion y control de los servicios de Urgencias.	-10-realizo comunicación asertiva con cada funcionario dando solución a problemas tanto personales como laborales para establecer así un excelente área de trabajo Soporte especializado al proceso de planeacion, ejecucion y control de los servicios de Urgencias.

11	11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. la Orden de Prestación de Servicios 3130-2025 que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo.	-11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. la Orden de Prestación de Servicios 3130-2025 que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo.

© Siasur - 2025

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	52918815

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDILMA GALINDO CASTILLO	2025-02-05 17:18:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-02-05 17:20:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	JENNY PATRICIA MORENO GONZALEZ	2025-02-05 17:30:46
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-18 15:48:44

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

Datos guardados

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 MES DE ENERO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE ENERO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO EDILMA GALINDO 2024 DICIEMBRE CTO 3939.pdf	CUENTA DE COBRO EDILMA GALINDO 2024 DICIEMBRE CTO 3939.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52311878
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDILMA GALINDO CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 94 A6C 18	TELÉFONO:	6967436
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**5249273568**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			208709

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 346.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 346.000	$ 1.300	$ 347.300
SUBTOTALES:										**$ 346.000**	**$ 1.300**	**$ 347.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 270.300	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 270.300	$ 1.100	$ 0	$ 271.400
SUBTOTALES:													**$ 270.300**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 271.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.700	$ 52.700	$ 200	$ 0	$ 52.900
SUBTOTALES:									**$ 52.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 52.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52311878	GALINDO CASTILLO EDILMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.162.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.162.000	$ 346.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.162.000	$ 270.300	$ 0	$ 270.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.162.000	52311878	$ 52.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 671.600**