



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-03-10, 08:11:15 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1070328732
 Periodo Cotización 202502 Periodo Servicio 202502
 Cliente:

PAGADA 2025-03-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE BEJARANO OSORIO		
Documento	CC 1001083134	Dirección	CL 40 SUR #3 A - 84 BARRIO LA VICTORIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	9332496
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Departamento	BOGOTA D.C.
		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1001083134	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				BEJARANO OSORIO ANDRES FELIPE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP				Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0				16%	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5%	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	14-11	3	2,436%	\$ 1.423.500	\$ 34.700	NIN-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-02-01	Hasta:	2025-02-28	
Nombre Contratista:	del	ANDRES FELIPE BEJARANO OSORIO		Número de Documento:	1001083134
Correo Electrónico:	bejaranooandres@gmail.com			Número Telefónico:	3203812495
Nombre Supervisor:	del	EDWARD JAVIER CASTRO MEDINA	Cargo:	DIRECTOR GESTION DEL TALENTO HUMANO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2704-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	103
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R15SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVA	\$2311870	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2311870	DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-16	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1155935	
2	FEBRERO	\$ 2311870	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 16183090	\$ 16183090	\$ 3467805	\$ 12715285

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

1	1. Apoyo en la identificación de condiciones inseguras y peligros de higiene y seguridad industrial para la aplicación de medidas de intervención acordes al sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) verificando el cumplimiento de estas.	---Observador de actos y condiciones inseguros (Vigia SST) Apoyo en el seguimiento a las matrices de hallazgos de Emergencias en aspectos locativos (señalización, identificación, demarcación, vencimiento de los elementos etc) caídas a nivel.	---Formato de actos y condiciones inseguras. matriz de hallazgos
2	2. Apoyo en el reporte de accidentes de trabajo	---Socialización del procedimiento para el reporte de accidentes, incidentes y enfermedades laborales Capacitación al personal sobre la definición de accidentes, incidentes y enfermedades laborales - Socialización del procedimiento de cobro de incapacidades ante la ARL	---Listas de asistencia registro fotografico actas
3	3. Apoyo en la investigación de accidentes de trabajo y llevar a cabo protocolos derivados de las investigaciones realizadas en temas de prevención de Accidentes y Enfermedades con base a los Riesgos Potenciales identificados.	---Realizar llamadas para citación a los colaboradores que presenten accidente dentro del tiempo normativo, con el fin de realizar la investigación. - Seguimiento a la oportunidad de la investigación del accidente de trabajo	---Cierre de acciones de IAT descritas en cada investigación, Caracterización de accidentalidad donde se especifique la fecha límite para realizar la investigación de los accidentes laborales
4	4. Apoyo en la realización de inspecciones de seguridad	---Realizar inspecciones de seguridad en cada una de las unidades con una previa programación	-Cronograma de inspecciones por unidad - Formatos de Inspecciones realizadas Matriz de hallazgos Seguimiento a matriz con evidencia de cierres realizados
5	5. Apoyo en ejecución del plan de capacitación de Seguridad y salud en el trabajo	---Llevar el archivo de las evidencias de capacitación de acuerdo con el plan de capacitación de SST 2023 Organizar el archivo de las evidencias de las actividades realizadas	registros de asistencia Pre tes y pos tes Carpetas de archivo organizadas según lineamientos de la institución
6	6. Apoyo para desarrollar, ejecutar y controlar actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo a las necesidades de los trabajadores a partir del plan de trabajo aprobado.	---Motivar al personal en la participación de las actividades de SST	---Listas de asistencia, Registro fotografico.
7	7. Apoyo para ejecutar y hacer seguimiento a las actividades que reducen las causas y efectos de las emergencias, calamidades y desastres.	---Realizar inventario de los extintores de acuerdo con la ubicación en cada una de las unidades - Garantizar en cada una de las áreas incluyendo cuartos de residuos, eléctricos y demás cuartos donde se requiera, Realizar demarcación de los Extintores de todas las unidades de servicio Realizar inspección periódica de los extintores, aplicando el formato y metodología definida para esto y gestionar los hallazgos encontrados. (señalización, identificación, demarcación, vencimiento de los elementos etc) garantizar el adecuado registro y control por cada unidad	-Inventario actualizado por unidad Informes antes y después Formatos de inspecciones
8	8. Promover actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	---Promover la ejecución de actividades programadas de acuerdo con el cronograma para fomentar la participación de los colaboradores	---Listas asistencia y evidencia fotografica
9	9. Apoyo en la identificación de necesidades y expectativas de los colaboradores frente al SG-SST.	---Generar piezas comunicativas frente a la prevención de accidentalidad vial a los diferentes actores viales Seguimiento y gestión para el diligenciamiento de la encuesta de seguridad vial Seguimiento y gestión para el diligenciamiento de la encuesta de perfil sociodemográfico y morbilidad sentida Identificar las necesidades de talento humano, consolidar lo expuesto por los trabajadores y generar informe de la gestión de las mismas.	---Piezas comunicativas, encuestas de perfil sociodemográfico.

10	10. y demás actividades que dentro del perfil se ejecuten para implementación del SG-SST	<p>---Garantizar el adecuado mantenimiento del archivo (Central y de Gestion) de acuerdo a los lineamientos definidos en la institucion Organizar de acuerdo a los lineamientos normativos del SGSST el archivo fisico y magnetico Socializar La política y los: objetivos de la empresa en materia de seguridad y salud en el trabajo SST dejando el debido registro. Socializar Las responsabilidades de los trabajadores dentro del SST dejando el debido registro. Socializar los riesgos y peligros que puedan estar presentes en los lugares de trabajo. - Registros FURAT</p>	<p>---Carpetas de archivo organizadas segun lineamientos de la institucion listas de asistencia Registro fotografico</p>
----	------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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	\$ 1155935
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1069660903	-		
2025	ENERO	2025	02	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLÓN CIENTOCINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0550488415886214

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDRES FELIPE BEJARANO OSORIO	2025-02-21 15:34:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDWARD JAVIER CASTRO MEDINA	2025-02-25 06:54:47
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-25 13:16:05
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	2025-03-13 10:16:52

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.

Edward Javier Castro

EDWARD JAVIER CASTRO MEDINA
DIRECTOR GESTION DEL TALENTO HUMANO