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 1022966029		BLANDON SALAMANCA YHON HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 96a sur #14j-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1574748561	9486439725	I	2025/06/10	2025/06/24	BANCO DE BOGOTA	14	$515,600

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)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
1	CC	1022966029	BLANDON YHON	230301	30	$1,650,848	$264,200	EPS017	30	$1,650,848	$206,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,650,848	$40,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$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 1022966029		BLANDON SALAMANCA YHON HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 96a sur #14j-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6666666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1574748561	9486439725	I	2025/06/10	2025/06/24	BANCO DE BOGOTA	14	$515,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$2,400	$0	$266,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$2,400	$0	$266,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$400	$0	$40,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$400	$0	$40,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$1,900	$0	$208,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$206,400	$1,900	$0	$208,300
TOTAL				1	$510,900	$4,700	$0	$515,600

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 CTO 1177 2025.pdf	CUENTA DE COBRO CTO 1177 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 1177 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 1177 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1177 2025..pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1177 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1177 2025..pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1177 2025..pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ilovepdf_merged.pdf (Archivado)	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 1177 2025..pdf.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 1177 2025..pdf.pdf.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:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	YHON HAROLD BLANDON SALAMANCA		**Número de Documento:**	1022966029	
Correo Electrónico:	heiidy.kariina@gmail.com		**Número Telefónico:**	3217129821	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1177-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22430	$4127120	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4127120**	**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 875507	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 3998136
2	FEBRERO	$ 3998136
3	MARZO	$ 4389258

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 4127120
5	MAYO	$ 4127120
6	JUNIO	$ 4127120

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27054013	**$ 27929520**	**$ 24766890**	**$ 3162630**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar acciones de gestión territorial con administradores, propietarios de establecimientos de venta y consumo de alcohol, juntas de acción comunal, asociación de trabajadores informales, actores institucionales, comunitarios y civiles, entre otros;	-Se realizan 20 jornadas 120 Acciones Artísticas CuidArte en el marco de las recomendaciones de la OMS dentro del entorno cuidador comunitario según las necesidades encontradas en la comunidad, en diferente orden cronológico de edad, con actuaciones artísticas en diferentes espacios públicos de las tres localidades de la Subred Sur; Usme, Tunjuelito y Ciudad Bolívar. Como PAI, área administrativa, PIC internas, equipo de calidad, S.D.S etc.	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual
2	2.Validar que las acciones de información en salud, que comprenda la sensibilización para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas,	-Durante este mes se presentan formatos con calidad y veracidad acorde a las acciones artísticas dando cumplimiento en las diferentes reuniones de pre críticas y auditorías realizadas	-Diarios de campo, listados de sesiones colectivas encuestas de percepción, actas de ensayo y planeación
3	3. Realizar acciones de educación en salud pública, en zonas de rumba priorizas por el Distrito, previa concertación con administradores, propietarios de establecimientos de venta y consumo de alcohol y diferentes actores sociales	-Se realizaron Acciones artísticas cuidarte, cuidándonos a través del arte de la salud para el mes de octubre presenta la prevalencia de las temáticas que se requieren abordar en cada uno de ellos y en los diferentes escenarios. del entorno cuidador comunitario en promoción y prevención socioambiental por medio de juegos lúdicos pedagógicos, adaptación de juegos para las temáticas de prevención y promoción del producto Cuidarte	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
4	4. Consolidación de la información resultado de la implementación de las jornadas rumbea con bienestar, en correspondencia con los lineamientos	-Planear, identificar y ejecutar Acciones Artísticas y de actividad física para la Promoción del Cuidado de la Salud en los puntos o lugares donde se realizarán las acciones artísticas en los diferentes escenarios de las localidades de la subred sur ESE Usme, Ciudad Bolívar, Tunjuelito, para el mes, en las temáticas de alimentación saludable, actividad física, salud mental, enfermedades transmisibles y no transmisibles, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado del tapabocas, indicador bogotano de calidad del aire (IBOCA), hipertensión, cesación de tabaco.	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
5	5. Promover los comportamientos de cuidado para la reducción del riesgo de perder vidas y sufrir lesiones graves en las vías, incluyendo lo relacionado con la movilidad activa y sostenible. A través del modelo de Educación en Salud Pública,	-Durante el presente se da cumplimiento y desarrollo a las actividades programadas por portafolio de la ese brindando la posibilidad de generar otros de accionar como equipo artístico	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. sensibilizar y movilizar a líderes comunitarios asociaciones de establecimientos de venta y consumo de alcohol (bares-locales), trabajadores informales y otros actores clave de las zonas priorizadas	-Durante el presente mes se da adherencia al proceso por medio de la realización de diarios de campo, encuestas de percepción a la comunidad, listados de sesiones colectivas, de acuerdo a la trazabilidad en las localidades de la subred sur y temáticas en salud abordadas . por el equipo cuidarte, dejando un consolidado final mensual de los documentos en custodia	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
7	7. Canalizar servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros.	-Se da cumplimiento a las acciones artísticas cuidarte con la entrega de productos del mes, con calidad y veracidad la cual se realiza semanalmente la sistematización, con el fin de dar un diligenciamiento puntual en el informe mensual	-Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Registro Fotográfico, Reporte Diario, Tablero de Monitoreo, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se sigue un conjunto de actividades bien estructuradas y metodologías de aseguramiento de la calidad del Producto 43 'CUIDARTE' : Planificación y Documentación, Definición de Requisitos, Diseño y Desarrollo del producto, Control de Calidad en la Producción del Producto, Preparación para la Precrítica y Pre-actividad de Auditoría, Formación y Capacitación, Seguimiento y Mejora Continua.	-Diario de Campo (por día operativo), Registro Formato de Sesiones Colectivas, Soporte de las Encuestas Aplicadas en el Territorio.
9	9. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se da cumplimiento en la gestión documental, por medio de trabajo administrativo con la revisión de soportes entregados, lo cual permite la organización y entrega inmediata de actas, listados de asistencia, matriz de puntos cuidarte, portafolio, cronograma y revisión desde informe mensual.	-Acta, Diario de Campo (por día operativo), Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
10	10. Presentar productos para precrítica y preauditoria.	-Apoyo o requerimiento según las necesidades establecidas por el PIC. Participación de reuniones internas del equipo CuidArte, Dirección y Gestión del Riesgo, Entorno Cuidador Comunitario, Asistencias Técnicas (SDS) Secretaría Distrital de salud, para el fortalecimiento y planeación de las Acciones Artísticas cuidarte, para apoyos y articulaciones en diferentes espacios de la subred sur como Profesional en Cultura Física, Deporte y Recreación.	-Diario de Campo (por día operativo), Acta, Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Durante el presente mes se realiza apoyo y articulación con otras estrategias del entorno cuidador comunitario, ajustando el portafolio y cronograma de acuerdo a los diferentes escenarios locales. Participación de reuniones internas del equipo de artísticas con el apoyo para el presente mes, asistencias técnicas (SDS) Secretaria Distrital de salud, para el fortalecimiento y planeación de las acciones artísticas para la promoción y prevención de la salud, apoyos y articulaciones en diferentes espacios de la subred sur, adicionalmente desde el perfil de profesional en Cultura Física Deporte y Recreación se brinda el apoyo dentro de todas las temáticas planadas dejando en claro que la actividad física es transversal a toda esfera que promueve la salud y previene la enfermedad	-Diario de Campo (por día operativo), Acta, Listado de Asistencia, Matriz de Puntos Cuidarte, Portafolio, Cronograma Grupal e Individual.

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	$ 4127120
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9486439725	-		
2025	**MAYO**	**2025**	**06**	**24**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1650848	$ 264136	**$ 264200**
Salud		FAMISANAR		$ 206356	**$ 206400**
ARL	3	SURA		$ 40215	**$ 40300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 479109**	**$ 510900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	437356975

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YHON HAROLD BLANDON SALAMANCA	2025-06-24 17:32:24
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-06-25 09:37:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-25 17:25:25

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD