



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-12, 09:54:36 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1074815047
Periodo Cotización 202507 Periodo Servicio 202507
Cliente:

PAGADA 2025-08-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA YALINA TELLEZ TELLEZ						
Documento	CC 52461579			Dirección	CR 9A #75 SUR - 26		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3118687576		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52461579		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					TELLEZ TELLEZ SANDRA YALINA	11001000 - 11	000000001	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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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	30	0				\$ 1.423.500	230201	16 %	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	EPSC34		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	

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	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:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA YALINA TELLEZ TELLEZ		Número de Documento:	52461579	
Correo Electrónico:	stellez.apf.hco@gmail.com		Número Telefónico:	3118687576	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5540-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	772
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07TN1156	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	186	30	11519	\$2488104	116.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2488104	DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTOCUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-05-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-06-19	2025-09-30	1	\$ 6439121	1065
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 2084939	
2		JUNIO		\$ 2142534	
3		JULIO		\$ 2488104	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4215954		\$ 10655075	\$ 6715577	\$ 3939498
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Aplicar las técnicas de primeros auxilios a todos los usuarios que presenten alteraciones en el estado de salud	-Durante el mes de julio de 2025, se realiza atención a 13 pacientes en el área de primeros auxilios de los portal 20 de julio-	--formato de registro de pacientes	
2	Diligenciar oportunamente y con criterios de calidad los documentos de registro y atención de usuarios.	--Durante el mes de julio del 2025, se diligencia 13 registros de atención de forma oportuna y bajo criterios de calidad	-formato de registro de pacientes	
3	Propender por el bienestar de los usuarios atendidos en cada uno de los nueve (9) portales y la sede administrativa	-a atención de los pacientes se realiza de forma humanitaria, segura y siguiendo los protocolos definidos. dado un trato digno diferencial y brindando bienestar al paciente-	--registro en planilla de atención a pacientes	
4	Cumplir con las condiciones de bioseguridad para mantener las condiciones higiénico-sanitarias durante la atención de los usuarios.	-Durante la atención de los diferentes pacientes se cumple con las condiciones de bioseguridad y se realiza limpieza y desinfección rutinaria o terminal dependiente del caso en el área de primeros auxiliares del portal asignado.	--formato de limpieza y desinfección	
5	Garantizar el alistamiento, marcación y disposición de los residuos biosanitarios generados en las áreas de primeros auxilios de los (9) nueve portales del sistema articulado.	---Se realiza disposición de residuos biosanitarios de forma segura, realizando la debida marcación y aislamiento de los mismos.	--Registro de entrega de residuos biosanitarios a la empresa encargada	
6	Salvaguardar los equipos biomédicos y elementos de primeros auxilios, puestos a disposición para el desarrollo de las actividades.	--Durante el recibo y entrega de turno se realiza verificación del estado físico y funcionalidad de los diferentes equipos biomédicos y elementos que se encuentran en el área de primeros auxiliares del portal del 20 de julio	---verificación diaria	
7	Verificar quincenalmente el estado y las fechas de vencimiento de cada uno de los insumos suministrados por parte de Transmilenio S.A. y realizar su respectiva semaforización, así como el registro de T y humedad relativa.	-durante el mes de julio del 2025 se realiza inventario de insumos verificando fechas de vencimiento y realizando la debida semaforización de los mismos, se realiza registro diario de temperatura y humedad.	-Formato de inventarios y formatos de registro de temperatura y humedad.	
8	Dar respuesta de manera oportuna los requerimientos realizados por el supervisor de contrato y la activación de la línea de emergencia 123	--durante el mes de julio del 2025, se realiza activación de la línea de emergencias 123 en 2 ocasiones por requerir apoyo o traslado de pacientes -	--Registro de atención de pacientes dejando evidencia de número de incídete y nombre del médico regulador.	
9	Demás actividades que sean asignadas propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. y las relacionadas con la atención de primeros auxilios.	-Durante el mes de julio del 2025o se asiste a reuniones y/o convocadas por la subred integrada de servicios de salud sur y se realiza cargue de registros de atención del mes de julio en la plataforma tecnológica SIRCRUE de la secretaría distrital de salud	-se asaiste a reuniones virtuales / si se realiza registro de pacientes en sidcrue	

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	1074075087	-			\$ 2142534
2025	JUNIO	2025	07	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOCUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760		\$ 227800
Salud					CAPITAL SALUD		\$ 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 de Cuenta	488450548257

HISTÓRICO				
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		SANDRA TELLEZ	YALINA TELLEZ	2025-07-23 11:48:35
RECHAZADO SUPERVISOR		NESTOR ZULUAGA	RAUL VALERO	2025-07-26 21:04:05
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		SANDRA TELLEZ	YALINA TELLEZ	2025-07-27 02:55:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		SANDRA TELLEZ	YALINA TELLEZ	2025-07-27 09:49:12
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		SANDRA TELLEZ	YALINA TELLEZ	2025-07-27 10:18:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN		NESTOR ZULUAGA	RAUL VALERO	2025-07-27 10:38:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MELBA VELANDIA	VIVIANA RODRIGUEZ	2025-07-27 22:06:26

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