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 1038800099 | | SAUCEDO SALINA ELY JOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 15 B N 5 21 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5254442 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1618014240 | 9488684824 | I | 2025/07/22 | 2025/07/10 | NEQUI | 0 | $440,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1038800099 SAUCEDO ELY | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $34,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $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 1038800099 | | SAUCEDO SALINA ELY JOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 15 B N 5 21 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5254442 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1618014240 | 9488684824 | I | 2025/07/22 | 2025/07/10 | NEQUI | 0 | $440,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,700 | $0 | $0 | $34,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $34,700 | $0 | $0 | $34,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $440,500 | $0 | $0 | $440,500 |

**DOCUMENTOEQUIVALENTEA FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**
**ELY JOHANA SAUCEDOSALINA**

**C.C 1.038.800.099 DE CHIGORODOANTIOQUIA**

La suma De Tres millones noventa y dos mil treinta y seis peso Cmte. ( 3092036), por concepto de servicios como GESTOR en salud , en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 1 al 31 de Julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9950-2024

ELY SAUCEDO

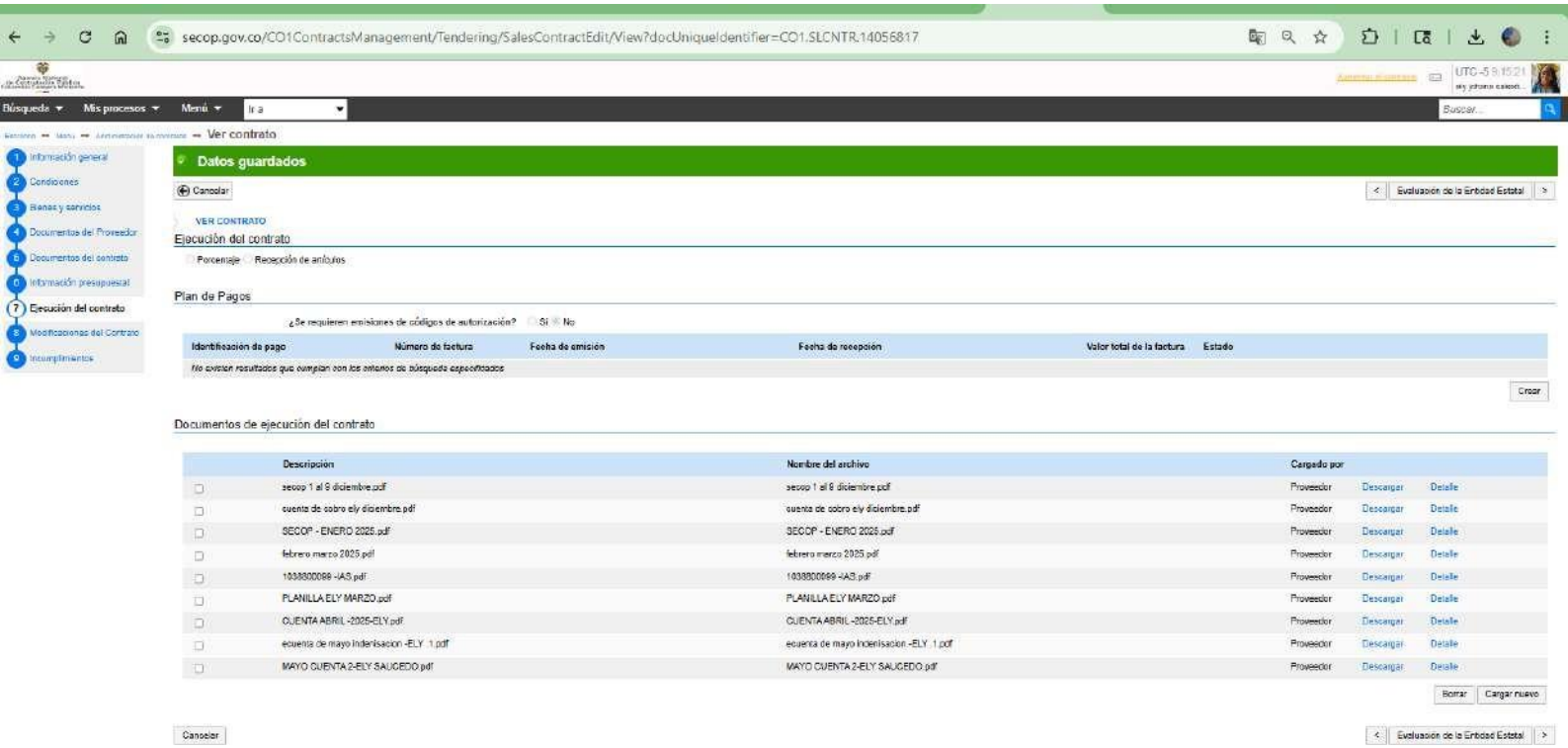
**C.C. 1.038.800.099 DE CHIGORODOANTIOQUIA**

**CUENTA DEAHORROS BANCO CAJA SOCIAL**

**NUMERO 24061548053**

**Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de Julio y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.**

**YENNYCAROLINA ESPINOSA PINILLA**
**Apoyo ala supervisión**


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14056817
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
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
Identificación 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
secop 1 al 9 diciembre.pdf
secop 1 al 9 diciembre.pdf
cuenta de cobro ely diciembre.pdf
cuenta de cobro ely diciembre.pdf
SECOP - ENERO 2025.pdf
SECOP - ENERO 2025.pdf
febrero marzo 2025.pdf
febrero marzo 2025.pdf
1033800988 -IAS.pdf
1033800988 -IAS.pdf
PLANILLA ELY MARZO.pdf
PLANILLA ELY MARZO.pdf
CUENTA ABRIL -2025-ELY.pdf
CUENTA ABRIL -2025-ELY.pdf
ecuenta de mayo Indenisacion -ELY_1.pdf
ecuenta de mayo Indenisacion -ELY_1.pdf
MAYO CUENTA 2-ELY SAUCEDO.pdf
MAYO CUENTA 2-ELY SAUCEDO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal



1



2



BOGOTÁ

Sideap 2.0

## FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

### DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombre: | Ely JOHANA SAUCEDO SALINA |
| Identificación: | 1038800099 |
| Entidad: | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. |
| Cargo: | Contratista |
| Correo: | saulin2008@hotmail.com |
| Tipo declaración: | Para actualizar durante la ejecución del contrato |
| Fecha Declaración: | 26/07/25 |

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

bienesYRentas_1751243673429_1038800099.pdf 1 / 2 100%



1



2

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

**DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

***ENTIDAD RECEPTORA***

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 29-jun-2025

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS

**YO**, Ely JOHANA SAUCEDO SALINA

**IDENTIFICADO CON C.C.** ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1038800099 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

**País** Colombia **Departamento** Cundinamarca **Municipio** Soacha

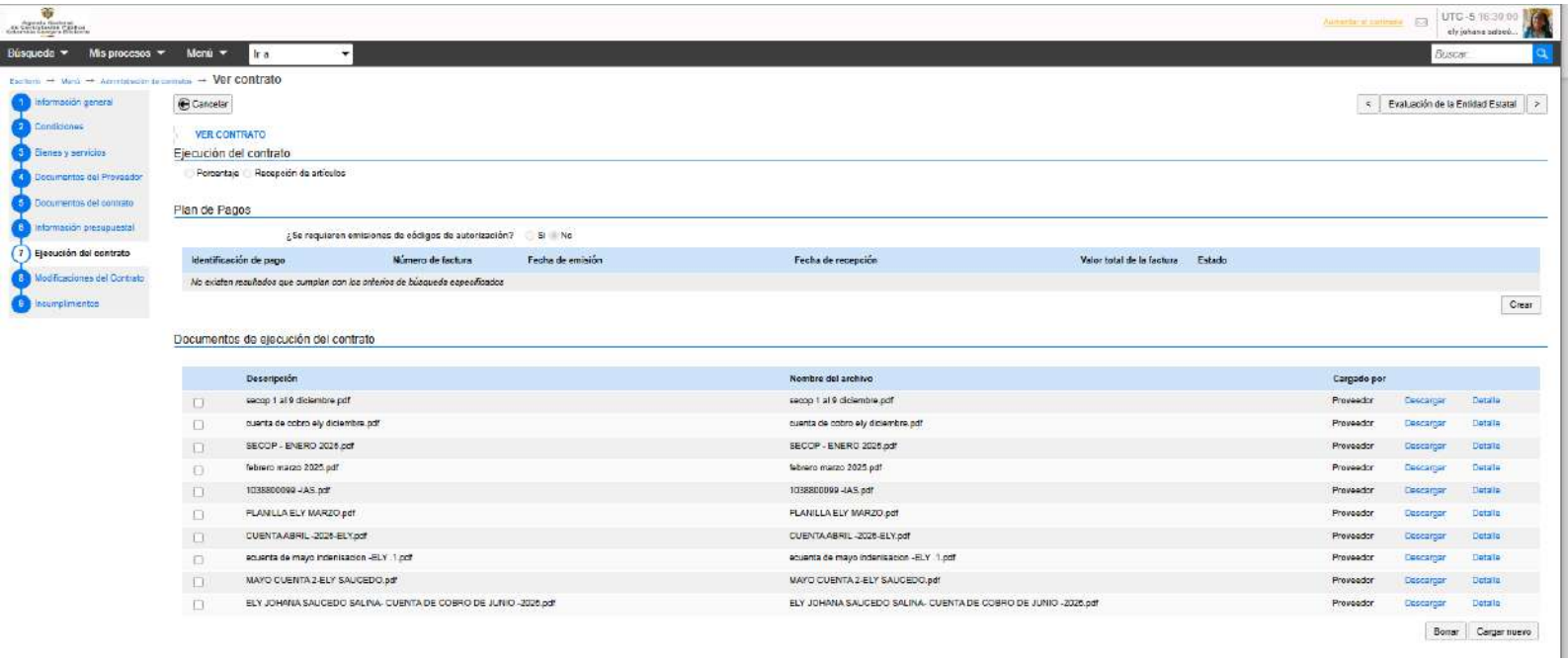
**Dirección** Kr 15b 5 21 **Teléfonos** 3202227593 5254442

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Evergita Salina Romaña | 26286329 | Madre |
| Julian Andres Guerrero Saucedo | 1015434243 | Hijo(a) |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗


Aumentar el contraste
UTC -5 16:39:00
ely johana salced...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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?
SI
No
Identificación 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
secop 1 al 9 diciembre.pdf
secop 1 al 9 diciembre.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta de cobro ely diciembre.pdf
cuenta de cobro ely diciembre.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
SECOP - ENERO 2026.pdf
SECOP - ENERO 2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
febrero marzo 2025.pdf
febrero marzo 2025.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
1038800099 -IAS.pdf
1038800099 -IAS.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PLANILLA ELY MARZO.pdf
PLANILLA ELY MARZO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL -2026-ELY.pdf
CUENTA ABRIL -2026-ELY.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
acuenta de mayo indemizacion -ELY 1.pdf
acuenta de mayo indemizacion -ELY 1.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
MAYO CUENTA 2-ELY SAUCEDO.pdf
MAYO CUENTA 2-ELY SAUCEDO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ELY JOHANA SAUCEDO SALINA- CUENTA DE COBRO DE JUNIO -2026.pdf
ELY JOHANA SAUCEDO SALINA- CUENTA DE COBRO DE JUNIO -2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

ARL

Medellin, 22 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **ELY JOHANA SAUCEDO SALINA** con documento de identidad **C1038800099**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

| Fecha inicio | Fecha fin | Tipo cotizante | Centro de trabajo | Código C.T | Clase de riesgo | Tasa cotización | Estado cobertura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-07-01 | 3000-12-31 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | PRINCIPAL BOGOTA DC | 0000000001 | 3 | 2.436 | EN COBERTURA |



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA