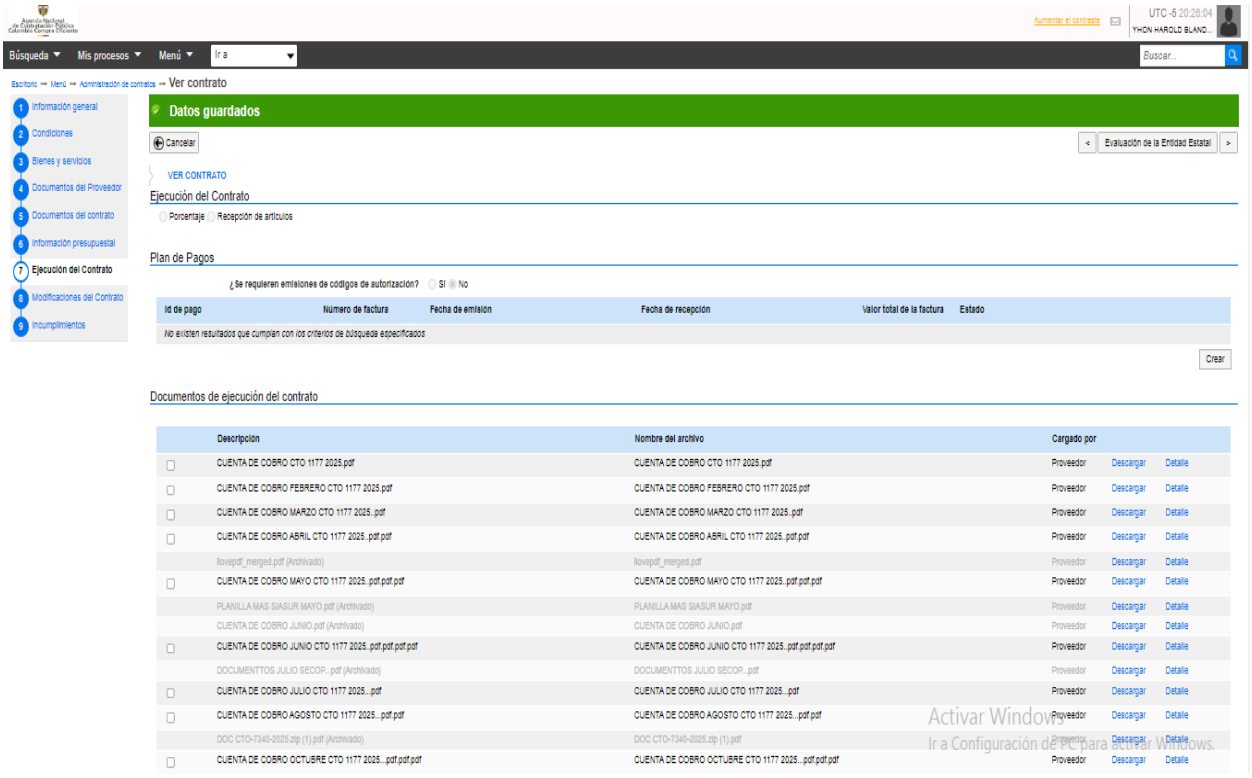

Aumentar el contraste
UTC -5 20:26:04
YHON HAROLD BLAND...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ⇒ Menú ⇒ Administración de contratos ⇒ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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?
SI
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
Descripcion
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA DE COBRO CTO 1177 2025.pdf
CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 1177 2025.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1177 2025..pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 1177 2025..pdf.pdf
ilovepdf_merged.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO MAYO CTO 1177 2025..pdf.pdf.pdf
PLANILLA MAS SIASUR MAYO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 1177 2025..pdf.pdf.pdf.pdf
DOCUMENTTOS JULIO SECOP...pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO JULIO CTO 1177 2025...pdf
CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 1177 2025...pdf.pdf
DOC CTO-7340-2025.zip (1).pdf (Archivado)
CUENTA DE COBRO OCTUBRE CTO 1177 2025...pdf.pdf.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Activar Windows
Ir a Configuración de PC para activar Windows.

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2025-09	2025-09	1845234476	9492148702	I	2025/10/08	2025/10/14	BANCO DE BOGOTA	6	$512,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC 1022966029	BLANDON YHON																		23030 1	30	EPS017	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total Afiliados(1)																													

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
2025-09	2025-09	1845234476	9492148702	I	2025/10/08	2025/10/14	BANCO DE BOGOTA	6	$512,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$1,000	$0	$265,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$1,000	$0	$265,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$200	$0	$40,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$200	$0	$40,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$800	$0	$207,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$206,400	$800	$0	$207,200
TOTAL				**1**	**$510,900**	**$2,000**	**$0**	**$512,900**

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:**	2025-10-02	**Hasta:**	2025-10-31	
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:	7340-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

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	22800	$4195200	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	OCTUBRE	$ 4195200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 8390400**	**$ 4195200**	**$ 4195200**

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los difernetes entornos y procesos al interior de la implementacion del PSPIC	-se realiza 33 tamizajes individuales en la mitigación y prevención de la salud en términos de consumo de SPA en diferentes fundaciones socializando por medio de 18 acciones mensuales enfocadas en el desarrollo de la actividad física convivencia ciudadana y adecuadas para los comportamientos de cuidado y autocuidado.	-Fichas de caracterización de SPAcios debienestar actas y fichas técnicas
2	Realizar acciones de información, educación en salud publica en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en índice bogotano de calidad de aire (IBOCA).	-Participación en reuniones asistencias técnicas y autonomía en la apropiación de los lineamientos.	-Listados y actas.
3	Presentar productos con calidad para precrítica y preauditoria.	-Articulaciones y concertación de espacios para el desarrollo de las acciones.	-Listados y actas.
4	implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	-Realizar actividades de rutas canalizaciones según la necesidad de cada usuario.	-Formato Excel y correo.
5	desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público y demas entornos	-Identificación del riesgo plan de cuidado y cierre para cada usuario.	-Fichas de caracterización SPAcios de bienestar.
6	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Proyección y actualización diaria de portafolio y cronograma para dar respuesta alas necesidades priorizadas por la subred sur.	-Base de Excel y drive.
7	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Asistencias a espacios desde la SDS y la subred sur de acuerdo a la trazabilidad y temáticas en salud abordadas por el equipo dejado un consolidado final mensual de los documentos en custodia.	-Listado de asistencia fichas actas y drive.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Presentar informes pertinentes establecidos en lineamientos actividades de fortalecimiento y asignadas por el supervisor.	-Archivos drive listados y actas.

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	9492148702	-		$ 4127120
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	14				
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	**$ 265200**
Salud		FAMISANAR		$ 206356	**$ 207200**
ARL	3	SURA		$ 40215	**$ 40500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 479109**	**$ 512900**

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	2025-10-24 18:39:25
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-26 20:54:47
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YHON HAROLD BLANDON SALAMANCA	2025-10-27 20:35:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YHON HAROLD BLANDON SALAMANCA	2025-10-27 20:40:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-27 21:42:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-28 12:09:23
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	2025-11-18 12:42:38

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

© Siasur - 2025