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 52101338		CASTELLANOS ARANGO MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 67 17B 10SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102998726	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1922882727	9494653024	I	2025/11/12	2025/11/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$804,100

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)					$2,598,552	$415,800			$2,598,552	$324,900			$0	$0			$2,598,552	$63,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,598,552	$415,800			$2,598,552	$324,900			$0	$0			$2,598,552	$63,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,598,552	$415,800			$2,598,552	$324,900			$0	$0			$2,598,552	$63,400		$0	$0
1	CC 52101338	CASTELLANOS MIREYA	25-14	30	$2,598,552	$415,800	EPS005	30	$2,598,552	$324,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,598,552	$63,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,598,552	$415,800			$2,598,552	$324,900			$0	$0			$2,598,552	$63,400		$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 52101338		CASTELLANOS ARANGO MIREYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 67 17B 10SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102998726	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1922882727	9494653024	I	2025/11/12	2025/11/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$804,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$415,800	$0	$0	$415,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$415,800	$0	$0	$415,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$0	$0	$63,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,400	$0	$0	$63,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,900	$0	$0	$324,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$324,900	$0	$0	$324,900
TOTAL				1	$804,100	$0	$0	$804,100

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

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 ENERO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	CUENTA ENERO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	CUENTA FEBRERO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	CUENTA MARZO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	CUENTA ABRIL Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	CUENTA MAYO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	CUENTA JUNIO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	CUENTA JULIO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	CUENTA AGOSTO Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.pdf	CUENTA OCTUBRE Nº3692-2025 MIREYA CASTELLANOS.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:**	2025-11-01	**Hasta:**	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	MIREYA CASTELLANOS ARANGO		**Número de Documento:**	52101338	
Correo Electrónico:	ayerim1@yahoo.es		**Número Telefónico:**	3102998726	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3692-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	100	21230	$5944400	150.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5944400**	**CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-21		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-07-21	NUL	1	$ 6241620	26
2	2025-08-11	2025-10-31	2	$ 11846340	1314
3	2025-10-20	2025-11-30	3	$ 10445160	1767
4	2025-11-27	2026-01-16	4	$ 5859480	1956

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2038080

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 5222580
3	MARZO	$ 6878520
4	ABRIL	$ 5859480
5	MAYO	$ 5732100
6	JUNIO	$ 5732100
7	JULIO	$ 6114240
8	AGOSTO	$ 6241620
9	SEPTIEMBRE	$ 5859480
10	OCTUBRE	$ 6496380
11	NOVIEMBRE	$ 5944400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31590240	**$ 65982840**	**$ 62118980**	**$ 3863860**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil Enfermero(a) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	-CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	-DINAMICA GERENCIAL
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-BRINDAR INFORMACION A LOS USUARIOS ACERCA NORMAS DE BIOSEGUIRDAD NORMAS DE INGRESO ACRODE A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS	-DINAMICA GERENCIAL
3	Registrar en la Historia Clínica toda la informaciòn del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	-SE REALIZA REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL,SOBRE EL PLAN DE MANEJO POR PARTE DEL MEDICO TRATANTE ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EJECUTADAS EN EL QUE HACER DIARIO	-PLAN DE ATENCION DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GENERAL -REGISTRO DE ACTIVIDADES SECUENCIALMENTE EN DINAMICA GERENCIAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-SE REALIZA REVISION Y SOCIALIZACION DE PROTOCOLOS Y GUIAS ESTIPULADAS POR LA INSTITUCION Y REALIZAR LISTAD DE CHEQUEO	-LISTAS DE CHEQUEO Y FIRMAS DE ASISTENCIA
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido por la institución	-REALIZAR SEGUIMIENTO JUNTO CON LAS AREAS CORRESPONDIENTES A TODOS LOS USUARIOS DE LA UCI PEDIATRICA	-GESTIONAR INTERCONSULTAS CON TRABAJO SOCIAL, PSICOLOIGA,NUTRICION
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	-ADMINISTRACION Y VERIFICACION PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	-ADMINISTRACION Y VERIFICACION PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	-REALIZAR REVISION MENSUAL DEL CARRO DE PARO SEGUN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONAL	-DINAMICA GERENCIAL
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	-REALIZAR REVISION MENSUAL DEL CARRO DE PARO SEGUN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONAL	-DINAMICA GERENCIAL
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-REALIZAR SEGUIMIENTO SEMANAL A LAS ACTIVIADES EJECUTADAS POR LE PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	-DINAMICA GERENCIAL
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZAR APOYO Y SEGUIMIENTO AL EQUIPO DE LA UCI, FORTALECER CONOCMIENTOS-	-DINAMICA GERENCIAL

© Siasur - 2025

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	$ 6496380
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9494653024	-		
2025	OCTUBRE	2025	11	12				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2598552	$ 415768	**$ 415800**
Salud		COMPENSAR		$ 324819	**$ 324900**
ARL	3	SURA		$ 63301	**$ 63400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 754151**	**$ 804100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24132093727

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIREYA CASTELLANOS ARANGO	2025-11-27 18:48:10
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-11-30 12:25:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIREYA CASTELLANOS ARANGO	2025-12-01 16:24:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIREYA CASTELLANOS ARANGO	2025-12-01 16:32:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIREYA CASTELLANOS ARANGO	2025-12-01 17:35:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIREYA CASTELLANOS ARANGO	2025-12-01 17:36:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIREYA CASTELLANOS ARANGO	2025-12-01 21:35:59
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-12-01 21:50:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MIREYA CASTELLANOS ARANGO	2025-12-02 08:23:38
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2025-12-02 09:11:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2025-12-03 05:08:34

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
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	2025-12-10 12:40:20

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.



IRENE GUERRA LEGUIZAMON
ENFERMERO