

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1031177459		BETANCUR PASTRAN JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cti 40 sur 23b 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3614327	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	1000000767	9494704984	I	2025/11/18	2025/11/26	BANCO DE BOGOTA	8	\$280,600

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)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$22,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$22,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$22,000		\$0	\$0	
1	CC 1031177459	BETANCUR JUANITA	230301	19	\$901,550	\$144,300	EPS008	19	\$901,550	\$112,700		0	\$0	\$0	14-11	19	\$901,550	\$22,000	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$22,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031177459		BETANCUR PASTRAN JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 40 sur 23b 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3614327	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1000000767		9494704984	I	2025/11/18	2025/11/26	BANCO DE BOGOTA	\$280,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$144,300	\$800	\$0	\$145,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$144,300	\$800	\$0	\$145,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,000	\$200	\$0	\$22,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,000	\$200	\$0	\$22,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,700	\$600	\$0	\$113,300	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$112,700	\$600	\$0	\$113,300	
TOTAL				1	\$279,000	\$1,600	\$0	\$280,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1031177459		BETANCUR PASTRAN JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 40 sur 23b 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3614327	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	1000000883	9492427298	I	2025/10/15	2025/10/29	BANCO DE BOGOTA	14	\$444,400

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	1031177459	BETANCUR JUANITA	230301	30	\$1,423,500		\$227,800	EPS008	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					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031177459		BETANCUR PASTRAN JUANITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 40 sur 23b 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3614327	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	1000000883	9492427298	I	2025/10/15	2025/10/29	BANCO DE BOGOTA	14	\$444,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,000	\$0	\$229,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,000	\$0	\$229,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,600	\$0	\$179,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$1,600	\$0	\$179,600	
TOTAL				1	\$440,500	\$3,900	\$0	\$444,400	

 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		
☐	ARL SURA 1031177459 CTO 5252-2025.pdf	ARL SURA 1031177459 CTO 5252-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2025 ABRIL juanita betancur.pdf	cuenta 2025 ABRIL juanita betancur.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta 2025 MAYO juanita betancur .pdf	cuenta 2025 MAYO juanita betancur .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Juanita betancur CUENTA JUNIO 2025.pdf	Juanita betancur CUENTA JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 JUANITA BETANCUR.pdf	CUENTA JULIO 2025 JUANITA BETANCUR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Juanita Betancour CUENTA 2025 AGOSTO.pdf	Juanita Betancour CUENTA 2025 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Juanita Betancur CUENTA SEPTIEMBRE 2025.pdf	Juanita Betancur CUENTA SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta 2025 Octubre Juanita Betancur	Informe de Actividades Número 348800.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

JUANITA BETANCUR PASTRANA

1031177459

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

27 de octubre de 2025

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01		Hasta:	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	JUANITA BETANCOUR PASTRAN			Número de Documento:	1031177459	
Correo Electrónico:	juanitabetancurp11@gmail.com			Número Telefónico:	3028401385	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5252-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
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
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	84	0	11519	\$967596	45.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 967596	NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-03-25		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 4411777	1314
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 2349876	
2		MAYO		\$ 2073420	
3		JUNIO		\$ 1935192	
4		JULIO		\$ 1935192	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	AGOSTO	\$ 1935192	
6	SEPTIEMBRE	\$ 2073420	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 11069759		\$ 15481536	\$ 12302292
			\$ 3179244
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 Auxiliar de Enfermería 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	---presentación a paciente y explicación de procedimientos consentimientos informado-toma y registro de signos vitales -arreglo y desinfección de unidades -toma de paraclínicos control de venopunciones -baño de pacientes en cama y ducha -cambio de pañal -limpieza y curación de heridas -toma de electrocardiogramas -asistencia de dietas a pacientes -cambio de posición a pacientes postrados con o sin ayuda para evitar zonas depresión-notas de enfermería en dinámica gerencial	---- -Se diligencian todos los campos de DINAMICA para llevar a cabo un registro detallado de cada usuario Se realiza desde la atención a los protocolos y lineamientos institucionales
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.	-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. --- encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. -se promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de maillas - - llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial --se promueve el lavado de manos con todo el personal , paciente s - familiares , estricta utilización de tapa bocas tanto para pacientes como familiares - se indican riesgos de caídas - significado de maillas - - llamado de enfermería - acompañamiento de familiares permanentes con alto riesgo de caídas actividades de enfermería - registro en historia clínica por dinámica gerencial	-----Se asiste a capacitaciones y reuniones requeridas por las instituciones como garantía de capacitación y aprendizaje continuo para continuar brindando atención de calidad. Se trabaja desde el sector asistencial y administrativo para brindar servicios oportunos y de calidad d

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente.	-Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente --se registran los datos acerca de la condición somática .psíquica social , cultural ,económica y medio ambiental que pueda incidir en la salud del paciente cambios significativos y cambios en la comida-Kardex , notas de enfermería Se realiza higiene personal y acompañamiento de paciente para traslado a baño. baño en tina, baño en cama, se realiza cambio de posición habitual a fin de impedir la aparición de úlceras provocadas por el peso del cuerpo. Asistencia a pacientes para alimentarse. vigilancia sobre los pacientes, observar cambios en su estado de salud y asegurarse de que se sientan cómodos. se explica al paciente y familiares eliminación de desechos -	---Se realiza higiene personal y acompañamiento de paciente para traslado a baño. baño en tina, baño en cama, se realiza cambio de posición habitual a fin de impedir la aparición de úlceras provocadas por el peso del cuerpo. Asistencia a pacientes para alimentarse. vigilancia sobre los pacientes, observar cambios en su estado de salud y asegurarse de que se sientan cómodos. se explica al paciente y familiares eliminación de desecho
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. --diligenciamiento de consentimientos informados con explicación previa al paciente y aclaración de dudas - diligenciamiento de inventarios de equipos e insumos de la unidad diligenciamientos registros de desinfección de unidades c- control de equipos de sutura -libros de inventario -libros de inventarios - carpetas de desinfección	----Se brinda atención oportuna y segura garantizando la mejoría de los usuarios. Se presta atención desde los diagnósticos y estado de salud de cada usuario, a fin de que los tratamientos y cuidado sean adecuados según la necesidad y patologías de los pacientes
5	Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución	--Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y lo documentos destinados por la institución. --se explica a los pacientes y familiares los tipos de alimentación de acuerdo a sus diagnosticos historia clínica Kardex, Explicar a los familiares las normas sobre las visitas y el diagnóstico , Informar a pacientes y familiares sobre las pruebas solicitadas y resolver cualquier duda.	----- -DINAMICA: notas de enfermería - actividades de enfermería - diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección - asistencia a capacitación sobre los cinco momentos de contacto con el paciente, higiene de manos, usuario y unidad
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-tras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. -apoyo enfermería -ocional al paciente de las especialidades de psicología , psiquiatría , trabajo social Manejar un control de los valores del paciente	-ocional al paciente de las especialidades de psicología , psiquiatría , trabajo social Manejar un control de los valores del paciente, Apoyo psicológico y físico al paciente, familiares y cuidadores. - - Apoyo psicológico y físico al paciente, familiares y cuidadores. -

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior	\$ 2073420	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9492427298	-			
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	29					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760		\$ 229500
Salud					COMPENSAR		\$ 177938		\$ 179400
ARL				3	SURA		\$ 34676		\$ 35000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129		\$ 443900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	0472293307
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUANITA BETANCUR PASTRAN			2025-10-24 16:16:06	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-10-27 08:39:22	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUANITA BETANCUR PASTRAN			2025-10-27 21:13:14	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-10-28 10:32:33	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUANITA BETANCUR PASTRAN			2025-10-28 19:53:46	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUANITA BETANCUR PASTRAN			2025-10-29 08:01:13	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-10-29 09:17:52	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUANITA BETANCUR PASTRAN			2025-10-29 21:31:19	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-10-29 21:51:51	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JUANITA BETANCUR PASTRAN			2025-11-26 09:50:28	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-12-02 12:00:06	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-12-12 10:48:49	

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