

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 52429666			PEREZ GOMEZ JULIA MARITZA					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			ctle 2 sur n° 72 - 76			BOGOTA-BOGOTA D.E.			4741821		No																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	\$469,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	\$469,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0	\$469,000
1	CC	52429666	PEREZ JULIA																	23100	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500	14-11	30	\$1,423,500	2.436%	\$34,700	30	\$0	\$0	No	\$469,000
Total Afiliados(1)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500		\$34,700		\$0	\$0	\$469,000	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1959601862	9495481611	I	2025/12/16	2025/11/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$469,000
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	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$469,000	\$0	\$0	\$469,000	

Bandje de en | NOVEDADES | Recibidos (84) | Citas Medicas | Reprograma | Listado de In | 176408256 | Cuenta de Co | Descargar an | Acceso al SEC | Editar | Reinicia para actualizar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docId=uniqueIdentifier=CO1.SLCONTR.14264014

Correo Agendamiento... DOW

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
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 ENERO pdf	CTO 3400-2025 pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 ADMINISTRATIVO pdf (archivado)	CTO 3400-2025 ADMINISTRATIVO pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 ADMINISTRATIVO FEB pdf	CTO 3400-2025 ADMINISTRATIVO FEB pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025ADMINISTRATIVO MARZO pdf	CTO 3400-2025ADMINISTRATIVO MARZO pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 ADMIN ABRIL	CTO 3400-2025 ADMIN pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 MAYO pdf	CTO 3400-2025 MAYO pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 JUNIO ADMINISTRATIVO pdf	CTO 3400-2025 JUNIO ADMINISTRATIVO pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 JULIO ADMINISTRATIVO pdf	CTO 3400-2025 JULIO ADMINISTRATIVO pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 AGOSTO pdf	CTO 3400-2025 AGOSTO pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 SEPT ADMINISTRATIVO pdf	CTO 3400-2025 SEPT ADMINISTRATIVO pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 OCT ADMINISTRATIVO pdf	CTO 3400-2025 OCT ADMINISTRATIVO pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3400-2025 ADMINISTRATIVO NOV pdf	CTO 3400-2025 ADMINISTRATIVO NOV pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019 | Términos de uso | Normativa | Soporte Remoto | Ayuda | Español (Colombia)

018000-62-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

9:16 a. m. 11/12/2025

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31
Nombre del Contratista:	JULIA MARITZA PEREZ GOMEZ		Número de Documento:	52429666
Correo Electrónico:	maritzaperezgomez1301@gmail.com		Número Telefónico:	3132146105
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	Cargo:	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	Código Grado: - 242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3400-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	28
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
U05SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	ADMINISTRATIVA	\$2311870	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2311870	DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS		

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	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 7706233	1159
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 770623	
2	FEBRERO			\$ 2311870	
3	MARZO			\$ 2311870	
4	ABRIL			\$ 2311870	
5	MAYO			\$ 2311870	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
6	JUNIO	\$ 2311870		
7	JULIO	\$ 2311870		
8	AGOSTO	\$ 2311870		
9	SEPTIEMBRE	\$ 2311870		
10	OCTUBRE	\$ 2311870		
11	NOVIEMBRE	\$ 2311870		
12	DICIEMBRE	\$ 2311870		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18494960		\$ 26201193	\$ 26201193	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de apoyo en procesos administrativos, logísticos y operativos del área.	Programación, cancelación, reprogramación, habilitación y novedades de agendas solicitadas por las unidades de Tunal, Meissen, Betania, Marichuela, Candelaria, Manuela Beltrán, El Carmen, San Benito, Vista Hermosa, Usme, Santa Librada, Tunjuelito, Nazareth, San Juan de Sumapaz, Reforma, Flora, Danubio Azul, Destino, Mochuelo y Pasquilla.	Programación de agendas en Dinámica Gerencial.	
2	Diligenciar la documentación propia del área.	Se realizó la actualización en Excel del Formato Único de Agendas y Novedades de la Subred Sur de acuerdo a las horas programadas para cada profesional de acuerdo al cumplimiento de meta del mes correspondiente.	Formato Único de Agendas y Novedades de la Subred Sur diligenciado por cada unidad.	
3	Elaborar y entregar los informes solicitados realizando su respectivo seguimiento.	Se elabora informe diario de disponibilidad de citas, se revisan espacios reales disponibles y se informa vía correo electrónico a profesionales de enlace, participación ciudadana, call center y facturación y se envía vía whatsapp al grupo de agendamiento de la Subred Sur.	Correo institucional agendamiento.ambulatorios@subredsur.gov.co , excel, whatsapp grupo institucional de Agendamiento.	
4	Realizar apoyo en la radicación de cuentas del personal del servicio.	Durante el mes en curso, no se realizaron actividades de apoyo en cuanto a radicación de cuentas por no presentar necesidad del personal administrativo encargado del área.	Durante el mes en curso, no se realizaron actividades de apoyo en cuanto a radicación de cuentas por no presentar necesidad del personal administrativo encargado del área.	
5	Apoyar el proceso de elaboración de programación de turnos y actividades.	Se realiza apoyo técnico en la elaboración y corrección de agendas médicas en el Formato de Excel Institucional que envían los Encales mes a mes para luego subirlas al sistema Dinámica con las actividades o novedades que cada profesional presente.	Sistema Dinámica Gerencia, Formato Único Institucional de Programación y Novedades de Agenda.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Reportar de manera oportuna las necesidades de tipo administrativo.	Se informa oportunamente a la Dirección de Servicios Ambulatorios las novedades, cambios o cancelaciones presentadas con las agendas de los profesionales de la Subred Sur durante el mes.	Seguimiento en Formato Drive de novedades presentadas durante el mes de profesionales de la Subred Sur, correo electrónico.
7	Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los procesos de la institución.	Se da cumplimiento a las obligaciones propias del contrato y procedimientos estipulados por la Dirección de Servicios Ambulatorios, garantizando la entrega de productos ordenados y a tiempo para el mejoramiento del funcionamiento de agendas médicas de la Subred Sur.	Cumplimiento a tiempo de agendas programadas en el sistema Dinámica Gerencial.
8	Apoyar en la administración de las agendas según direccionamiento institucional	Se brinda apoyo técnico en revisión diaria de agendas médicas en cuanto a la disponibilidad diaria de citas y elaboración de informe para enviar a profesionales de enlace, participación ciudadana, Call Center y facturación y se envía vía whatsapp al grupo de Agendamiento de la Subred Sur.	Excel, whatsapp y Sistema Dinámica Gerencial.
9	Apoyo en la gestión de lista de espera generada de los requerimientos de los usuarios	Se brinda apoyo técnico en revisión de lista en espera para depuración en las diferentes áreas de la Subred Sur para su debida depuración, disponibilidad diaria de citas y elaboración de informe para enviar a profesionales de enlace, participación ciudadana, cal center y facturación y se envía vía whatsapp al grupo de agendamiento de la Subred Sur.	Bases de datos de Lista en Espera, Excel whatsapp y Sistema Dinámica Gerencial.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se da cumplimiento a las diferentes actividades estipuladas por la Dirección de Servicios Ambulatorios en pro de mejorar la atención a los usuarios de las diferentes unidades de la Subred Sur y de la propia oficina.	Cumplimiento de normas de la Dirección de Servicios Ambulatorios y colaboración dentro de la oficina para el mejoramiento continuo.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2311870
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	NOVIEMBRE	2025	11	27	9495481611	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					COMPENSAR		\$ 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 Cuenta	de	0550488442535388	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JULIA MARITZA PEREZ GOMEZ		2025-12-11 07:23:39		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ		2025-12-12 07:01:11		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO		2025-12-12 11:30:07		
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		2026-01-08 16:09:32		

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.

SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2026