# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-01-23, 04:15:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078059747

**Periodo Cotización:** diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8854185850

**PAGADO 22/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES | | |
| **Documento** | CC52286166 | **Dirección** | CR 14DBI #76 B - 51 INTER 2 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3057807614 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52286166 | CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 2,436 | $ 1.423.500 | $ 34.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 | $ 1.200 | $ 441.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

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?** 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Cot 2024 - 2646 DICIEMBRE VISTA HERMOSA.pdf (Archivado) | Cot 2024 - 2646 DICIEMBRE VISTA HERMOSA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cto 2025 - 2646 ENERO VISTA HERMOSA.pdf | Cto 2025 - 2646 ENERO VISTA HERMOSA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cta 2025 FEBRERO VISTA HERMOSA.pdf | Cta 2025 FEBRERO VISTA HERMOSA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cta 2025 Marzo Vista Hermosa pdf.pdf (Archivado) | Cta 2025 Marzo Vista Hermosa pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3270-2025 ENERO USS VISTA HERMOSA.pdf | CTO 3270-2025 ENERO USS VISTA HERMOSA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3270-2025 FEBRERO USS VISTA HERMOSA.pdf | CTO 3270-2025 FEBRERO USS VISTA HERMOSA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3270-2025 MARZO USS VISTA HERMOSA.pdf | CTO 3270-2025 MARZO USS VISTA HERMOSA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3270-2025 ABRIL USS VISTA HERMOSA.pdf | CTO 3270-2025 ABRIL USS VISTA HERMOSA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cta 3270 Mayo Vista Hermosa.pdf | Cta 3270 Mayo Vista Hermosa.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3270-2025 MAYO USS VISTA HERMOSA.pdf | CTO 3270-2025 MAYO USS VISTA HERMOSA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTA 3270 2025 JUNIO VISTA HERMOSA.pdf | CTA 3270 2025 JUNIO VISTA HERMOSA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3270-2025 JUNIO USS VISTA HERMOSA.pdf | CTO 3270-2025 JUNIO USS VISTA HERMOSA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cta 3270 Julio Vista Hermosa pdf.pdf | Cta 3270 Julio Vista Hermosa pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cta 3270- 2025 septiembre Vista Hermosa.pdf | Cta 3270- 2025 septiembre Vista Hermosa.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cta 3270- 2025 Agosto Vista Hermosa.pdf (Archivado) | Cta 3270- 2025 Agosto Vista Hermosa.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Informe de Actividades Número 324189 JULIO.pdf (Archivado) | Informe de Actividades Número 324189 JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cta 324189 JULIO Vista Hermosa.pdf (Archivado) | Cta 324189 JULIO Vista Hermosa.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cta 331768 ) AGOSTO Vista Hermosa.pdf (Archivado) | Cta 331768 ) AGOSTO Vista Hermosa.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1753828405 - Planilla Seguridad Social - 52286166 julio.pdf | 1753828405 - Planilla Seguridad Social - 52286166 julio.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1756522676 - Planilla Seguridad Social - 52286166 agosto.pdf | 1756522676 - Planilla Seguridad Social - 52286166 agosto.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CTO 3270-2025 JULIO USS VISTA HERMOSA..pdf | CTO 3270-2025 JULIO USS VISTA HERMOSA..pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 3270-2025 SEPTIEMBRE USS VISTA HERMOSA..pdf | CTO 3270-2025 SEPTIEMBRE USS VISTA HERMOSA..pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Cto 3270 Uss meissen Octubre 2025.pdf (Archivado) | Cto 3270 Uss meissen Octubre 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cto 3270 Uss Vista Hermosa Octubre 2025.pdf | Cto 3270 Uss Vista Hermosa Octubre 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cto 3270 Uss Betania NOV 2025.pdf | Cto 3270 Uss Betania NOV 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cta 3270 Enero 2026 Betania pdf.pdf | Cta 3270 Enero 2026 Betania pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2026-01-01 | **Hasta:** | 2026-01-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES | | **Número de Documento:** | 52286166 | |
| **Correo Electrónico:** | cespedescacosta16@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3057807614 | |
| **Nombre del Supervisor:** | SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ | **Cargo:** | ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27 | **Código - Grado:** | 242-27 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3270-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 26 |
| **Perfil:** | AUXILIAR EN ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A38UH | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS BETANIA | 186 | 0 | 10034 | $1866324 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 1866324** | **UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS** | | | | | |

## 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 | 2025-08-11 | | 1 | $ 200680 | 1314 |
| 2 | 2025-09-17 | 2025-10-31 | 2 | $ 2488432 | 1314 |
| 3 | 2025-09-27 | 2025-10-31 | 3 | $ 2488432 | 1314 |
| 4 | 2025-10-20 | 2025-11-30 | 4 | $ 1866324 | 1767 |
| 5 | 2025-11-14 | 2026-01-16 | 5 | $ 2177378 | 1890 |
| 6 | 2026-01-10 | 2026-01-31 | 6 | $ 1555270 | 80 |


***© Siasur - 2026***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
| 1 | ENERO | $ 822788 |
| 2 | FEBRERO | $ 1866324 |
| 3 | MARZO | $ 1866324 |
| 4 | ABRIL | $ 1866324 |
| 5 | MAYO | $ 1866324 |
| 6 | JUNIO | $ 1866324 |
| 7 | JULIO | $ 1866324 |
| 8 | AGOSTO | $ 1866324 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 1866324 |
| 10 | OCTUBRE | $ 1866324 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 1866324 |
| 12 | DICIEMBRE | $ 1866324 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 14930592** | **$ 25707108** | **$ 21352352** | **$ 4354756** |

| 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes. | --Atención pacientes e información | --Integración información sobre el programa del cuidado |
| 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. | --Agenda miento pacientes | -Direccionar y captación paciente en la salud |
| 3 | Registrar en la historia clínica la informaciòn de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, 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). | --Educación al paciente | --Charla y educación referente al cuidado de la salud |


***© Siasur - 2026***

| 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. | --Charla y educación referente al cuidado de la salud | --Charla y educación referente al cuidado de la salud |
| 5 | Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud. | --Charla y educación referente al cuidado de la salud | --Diseccionar los pacientes al cuidado personal y autónomo |
| 6 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -Verificación de datos | -Verificación de datos |

## 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 | $ 1866324 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1078059747 | - | | |
| 2026 | ENERO | 2026 | 01 | 22 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS | | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1750905 | $ 280145 | **$ 227800** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 218863 | **$ 178000** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 42652 | **$ 34700** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 508148** | **$ 440500** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 437096530 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CESPEDES | 2026-01-26 15:16:51 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ | 2026-01-27 20:00:38 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-01-28 09:41:48 |

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**