

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BELLANID TIQUE AROCA				
Documento	CC1032436216			Dirección	CR 95 #28 - 10 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3115686829
Tipo Persona	NATURAL			Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 1032436216	BELLANID TIQUE AROCA	59	0																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$1.750,905	\$280,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1.750,905	\$218,900	2.436	\$1.750,905	\$42,700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$1.750,905	\$35,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$576,900

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, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$280,200	\$218,900	\$42,700	\$35,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$576,900	\$2,400	\$579,300

- 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL SURA 1032436216 CTO 5525-2025.pdf	ARL SURA 1032436216 CTO 5525-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	mayo -contrato 5525-2025...pdf	mayo -contrato 5525-2025...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	junio-contrato 5525-2025.pdf	junio-contrato 5525-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	julio-contrato 5525-2025...pdf	julio-contrato 5525-2025...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto -contrato 5525-2025.pdf	Agosto -contrato 5525-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	septiembre -contrato 5525-2025.pdf	septiembre -contrato 5525-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	octubre contrato 5525-2025.pdf	octubre contrato 5525-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	noviembre -contrato 5525-2025.pdf	noviembre -contrato 5525-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	diciembre -contrato 5525-2025.pdf	diciembre -contrato 5525-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	enero 5525-2026.pdf	enero 5525-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-01	Hasta:	2026-02-28
Nombre del Contratista:	BELLANID TIQUE AROCA		Número de Documento:	1032436216
Correo Electrónico:	BELANY308@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3115686829
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5525-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	772
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenecer:	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
V07TN1156	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	186	9	11519	\$2246205	104.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2246205	DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-06-19	2025-09-30	1	\$ 6945957	1065
2	2025-09-17	2025-12-31	2	\$ 6312412	1545
3	2025-09-27	2025-12-31	3	\$ 6312412	1545
4	2025-12-11	2026-01-09	4	\$ 1831521	2123
5	2025-12-11	2026-01-09	5	\$ 1831521	2123
6	2026-01-02	2026-03-31	6	\$ 5234234	7

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MAYO	\$ 2246205	
2	JUNIO	\$ 2211648	
3	JULIO	\$ 2142534	
4	AGOSTO	\$ 2303800	
5	SEPTIEMBRE	\$ 2269243	
6	OCTUBRE	\$ 2534180	
7	NOVIEMBRE	\$ 2488104	
8	DICIEMBRE	\$ 2488104	
9	ENERO	\$ 2810636	
10	FEBRERO	\$ 2246205	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4215954		\$ 32684011	\$ 23740659
			\$ 8943352
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Aplicar las técnicas de primeros auxilios a todos los usuarios que presenten alteraciones en el estado de salud	- Durante el mes de febrero de 2026 se realiza atención a (12) pacientes en el área de primeros auxilios del portal sur	-registros de atención de pacientes
2	Diligenciar oportunamente y con criterios de calidad los documentos de registro y atención de usuarios.	-Durante el mes de febrero de 2026 se diligencia (12) registros de atención de forma oportuna y bajo criterios de calidad	-registros de atención a pacientes
3	Propender por el bienestar de los usuarios atendidos en cada uno de los nueve (9) portales y la sede administrativa	-la atención de los pacientes se realiza de forma humanitaria, segura y siguiendo los protocolos definidos. dando un trato digno, diferencial y brindando bienestar al paciente.	-Registro de atención a pacientes
4	Cumplir con las condiciones de bioseguridad para mantener las condiciones higiénico-sanitarias durante la atención de los usuarios.	-Durante la atención de los pacientes se cumple con las condiciones de bioseguridad y se realiza limpieza y desinfección rutinaria o terminal dependiente del caso en el área de primeros auxiliares del portal sur.	-Formato de limpieza y desinfección
5	Garantizar el alistamiento, marcación y disposición de los residuos biosanitarios generados en las áreas de primeros auxilios de los (9) nueve portales del sistema articulado.	-Se realiza disposición de los residuos biosanitarios de forma segura, realizando la debida marcación y alistamiento de los mismos.	-Registro de entrega de residuos biosanitarios a la empresa encargada
6	Salvaguardar los equipos biomédicos y elementos de primeros auxilios, puestos a disposición para el desarrollo de las actividades.	-Durante el recibo y entrega de turno se realiza verificación del estado físico y funcional de los diferentes equipos biomédicos y elementos que se encuentran en el área de primeros auxiliares del portal sur.	-Verificación diaria

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Verificar quincenalmente el estado y las fechas de vencimiento de cada uno de los insumos suministrados por parte de Transmilenio S.A. y realizar su respectiva semaforización, así como el registro de T y humedad relativa.	- Durante el mes de febrero de 2026 se realiza inventario de insumos verificando fechas de vencimiento y realizando la debida semaforización de los mismos se realiza registro diario de temperatura y humedad.	-Formato de inventarios y formato de registro de temperatura y humedad.
8	Dar respuesta de manera oportuna los requerimientos realizados por el supervisor de contrato y la activación de la línea de emergencia 123	-Durante el mes de febrero de 2026 se realiza activación de la línea de emergencias 123, en (12) ocasiones para requerir apoyo o traslado de pacientes	-Registro de atención a pacientes, Dejando evidencia de número de incidente y nombre del médico regulador
9	Demás actividades que sean asignadas propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. y las relacionadas con la atención de primeros auxilios.	-Durante el mes de febrero de 2026, se asiste a reuniones y/o orientaciones convocadas por la subred integrada de servicios de salud sur. y se realiza cargue de registros del mes de febrero en la plataforma tecnológica SIDCRUE de la secretaría Distrital de salud	-Listados de asistencia de las diferentes reuniones y/o orientaciones convocadas. Información del SIDCRUE reporta en la plataforma y es custodia de la secretaría de salud

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	1078522716	-			\$ 2810636
2026	ENERO	2026	02	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 280200
Salud					FAMISANAR		\$ 218863		\$ 218900
ARL				3	SURA		\$ 42652		\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148		\$ 541800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 0550478900057413

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BELLANID TIQUE AROCA	2026-02-21 15:57:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BELLANID TIQUE AROCA	2026-02-21 16:00:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BELLANID TIQUE AROCA	2026-02-23 15:11:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2026-02-23 15:14:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-02-26 12:04:51
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	2026-03-11 14:12:19

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