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 79889810		CASTRO IBAGOS IVAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA52A #20SUR-69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7130494	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	135256671	9501380363	I	2026/03/04	2026/03/12	BANCOLOMBIA	8	$695,000

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)					$2,234,233	$357,500			$2,234,233	$279,300			$0	$0			$2,234,233	$54,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,234,233	$357,500			$2,234,233	$279,300			$0	$0			$2,234,233	$54,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,234,233	$357,500			$2,234,233	$279,300			$0	$0			$2,234,233	$54,500		$0	$0
1	CC 79889810	CASTRO IVAN	25-14	30	$2,234,233	$357,500	EPS010	30	$2,234,233	$279,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,234,233	$54,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,234,233	$357,500			$2,234,233	$279,300			$0	$0			$2,234,233	$54,500		$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 79889810		CASTRO IBAGOS IVAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA52A #20SUR-69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7130494	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	135256671	9501380363	I	2026/03/04	2026/03/12	BANCOLOMBIA	8	$695,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$357,500	$1,900	$0	$359,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$357,500	$1,900	$0	$359,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,500	$300	$0	$54,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,500	$300	$0	$54,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$279,300	$1,500	$0	$280,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$279,300	$1,500	$0	$280,800
TOTAL				1	$691,300	$3,700	$0	$695,000

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? ○ 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		
☐	14 al 31 ENERO-1264-2026.pdf	14 al 31 ENERO-1264-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-1264-2026.pdf	FEBRERO-1264-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

qG309J3Qv8

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

IVAN ANDRES CASTRO IBAGOS

79889810

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

12 de marzo de 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMART SUR

BOGOTÁ

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:**	2026-03-01	**Hasta:**	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	IVAN ANDRES CASTRO IBAGOS		**Número de Documento:**	79889810	
Correo Electrónico:	iaci_03@msn.com		**Número Telefónico:**	3192410081	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR FINANCIERO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1264-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	92
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - REVISOR DE CUENTAS DE FACTURACION				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	14583	$2712438	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2712438**	**DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-16	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 1545798	
2	FEBRERO	$ 2712438	
3	MARZO	$ 2712438	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15099174	**$ 15099174**	**$ 6970674**	**$ 8128500**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Brindar apoyo técnico–administrativo a la atención de usuarios internos y externos, mediante la creación, actualización y verificación de la información de los pacientes que ingresan a la institución en el sistema de información DGH o el que haga sus veces, incluyendo datos de identificación y georreferenciación, así como la verificación de derechos en las bases de datos oficiales (ADRES, DNP, Comprobador de Derechos y demás aplicables), con el fin de identificar de manera adecuada y oportuna el pagador correspondiente, garantizando un trato humanizado y respetuoso.	-SE REALIZA REVISION DE PREFACTURAS ASIGNADAS A DIARIO	-APLICATIVOS REVISION CORREO
2	2. Realizar el seguimiento técnico a los canales institucionales de comunicación, en particular al correo electrónico dispuesto para el proceso de auditoría de cuentas en línea, con el propósito de apoyar la priorización de aquellas cuentas que, por su naturaleza (copagos y accidentes de tránsito), requieren ser generadas al momento del egreso del usuario.	-SE REALIZA REVISION DEL CORREO EN CADA TURNO APARA DAR RESPUESTA INMEDIATA	-RESPUESTAS EN EL CORREO DE CENTRAL DE REVISIO
3	3. Desarrollar actividades de auditoría técnica de cuentas en línea, mediante la revisión del cobro de servicios de urgencias, estancias, medicamentos, procedimientos, insumos y tarifas, conforme a la normatividad vigente y a la matriz de contratación institucional, generando las objeciones técnicas correspondientes y efectuando el seguimiento a su corrección. Lo anterior incluye la validación de soportes asociados a laboratorios, imagenología, patología, banco de sangre, consultas, radicación de medicamentos NO POS ante las EAPB, códigos CUM y facturas de compraventa de material de osteosíntesis, como insumo para la adecuada presentación de las cuentas ante los respectivos pagadores.	-SE REALIZA REVISION DE TODOS LOS CONCEPTOS COBRADOS Y SE HACE DEVOLUCION CUANDO HAY ERRORES O FALTAN CONCEPTOS POR COBRAR Y SE DA AVAL DE FACTURACION CUANDO YA ESTA HECHA LA CORRECCION	-RESPUESTAS EN EL CORREO DE CENTRAL DE REVISION
4	4. Apoyar técnicamente los procesos de contingencia del proceso financiero que involucren al área de facturación, tales como la atención de empresas en liquidación mediante la presentación de acreencias, la reconstrucción de facturas requeridas para procesos de conciliación de cartera y la elaboración de insumos para la atención de devoluciones y/o glosas asociadas al proceso de facturación.	-SIEMPRE DISPUESTO A APOYAR CUALQUIER CONTINGENCIA	-RECONSTRUCCION DE FACTURAS CUANDO SE PRESENTA LA CONTINGENCIA
5	5. Realizar ejercicios de auditoría y cruce de bases de datos para la revisión de las cuentas correspondientes a Capital Salud y al Fondo Financiero Distrital de Salud – FFDS, así como apoyar el proceso de soporte y conciliación de glosas relacionadas con dichos pagadores.	-VERIFICACION DEL CIERRE DE CUENTAS QUE AUN NO SE HAN CORREGIDO PARA EL CIERRE OPORTUNO DENTRO DEL MES CORRESPONDIENTE Y VERIFICACION DE ANULACION CORRECCION DE INCONSISTENCIAS POR PARTE DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE NOS SOLICITAN	-RESPUESTA POR EL CORREO AL PROCESO CAPITAL Y FFD DE LA CORRECCION DE LA INCONSISTENCIA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Efectuar el seguimiento técnico al cierre oportuno de los ingresos de servicios ambulatorios, urgencias y hospitalización, mediante la identificación de ingresos abiertos, el análisis de requerimientos de anulación de facturas y el seguimiento a su corrección; así como la elaboración de informes mensuales de anulación. Igualmente, apoyar la auditoría de cuentas de servicios tercerizados, la validación y seguimiento de las novedades reportadas por tesorería, y la formulación de retroalimentaciones y espacios de capacitación orientados a la mejora continua del proceso de facturación.	-VERIFICACION DEL CIERRE DE CUENTAS QUE AUN NO SE HAN CORREGIDO PARA EL CIERRE OPORTUNO DENTRO DEL MES CORRESPONDIENTE Y VERIFICACION DE ANULACION CORRECCION DE INCONSISTENCIAS POR PARTE DE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE NOS SOLICITAN	-RESPUESTA POR CORREO A LOS PROCESOS QUE NOS SOLICITAN CORRECCION
7	7. Acreditar el cumplimiento de las obligaciones contractuales mediante la presentación de los soportes de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, conforme a la normatividad vigente, como requisito para el trámite de la cuenta de cobro correspondiente. En caso de terminación del contrato, el contratista deberá dejar ejecutadas y documentadas la totalidad de las actividades a su cargo, así como realizar la entrega formal de los bienes, inventarios o elementos suministrados para la ejecución del contrato, como requisito previo para la expedición del paz y salvo institucional y el pago correspondiente.	-PRESENTACION DE LOS SOPORTES REQUERIDOS PARA LA CUENTA DE COBRO OPORTUNAMENTE SIN CREAR CONTRATIEMPOS	-REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS QUE SE VAN PRESENTANDO DIA A DIA RESENTACION FISICA DE PAGO DE LOS PARAFISCALES
8	8. Desarrollar las demás actividades de carácter técnico y de apoyo que resulten necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, siempre que guarden relación directa con este, se encuentren previamente definidas por el Supervisor del contrato y no impliquen subordinación, exclusividad ni el ejercicio de funciones propias de un empleo de planta.	-SIEMPRE DISPUESTO A DESARROLLAR CUALQUIER ACTIVIDAD SOLICITADA POR PARTE DEL REFERENTE DE FACTURACION	-ACTIVIDADES CUMPLIDAS ANTE EL REFERENTE DE FACTURACION

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	$ 2712438
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9501380363	-		
2026	FEBRERO	2026	03	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 359400**
Salud		SURA		$ 218863	**$ 280800**
ARL	1	SURA		$ 9140	**$ 54800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 695000**

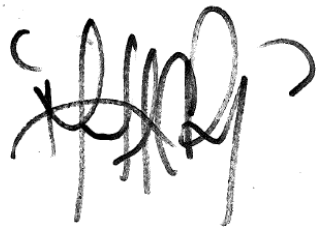
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66937063947

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	IVAN ANDRES CASTRO IBAGOS	2026-03-18 22:54:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2026-03-22 23:02:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-03-24 15:00:19
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	2026-04-13 18:19:31

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.



JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
DIRECTOR FINANCIERO

© Siasur - 2026