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 52956987		BACCA GARCIA YURANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 73-18 j 71 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7920104	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000001029	9502418892	I	2026/04/22	2026/04/27	BANCO DE BOGOTA	5	$543,800

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	52956987	BACCA YURANI	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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 52956987		BACCA GARCIA YURANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 73-18 j 71 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7920104	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000001029	9502418892	I	2026/04/22	2026/04/27	BANCO DE BOGOTA	5	$543,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,000	$0	$281,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,000	$0	$281,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$800	$0	$219,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$800	$0	$219,700
TOTAL				1	$541,800	$2,000	$0	$543,800

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 18:44:51
yurani bacca garcia

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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		
	AD 6 PS 4099 2025.pdf	AD 6 PS 4099 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 7 PS 4099 2025.pdf	AD 7 PS 4099 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	informe de actividades enero 2025- CTO 4099-2025.pdf	informe de actividades enero 2025- CTO 4099-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Informe de actividades febrero -2025, CTO-4099 - 2025.pdf	Informe de actividades febrero -2025, CTO-4099 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Informe de actividades marzo -2025, CTO-4099 - 2025.pdf.pdf	Informe de actividades marzo -2025, CTO-4099 - 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades abril 2025 - CTO 4099-2025.pdf	informe de actividades abril 2025 - CTO 4099-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades mayo 2025 - CTO 4099-2025.pdf.pdf	informe de actividades mayo 2025 - CTO 4099-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta 2025 junio yurani bacca cto 4099.pdf	cuenta 2025 junio yurani bacca cto 4099.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades julio 2025- CTO 4099-2025.pdf	informe de actividades julio 2025- CTO 4099-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades agosto 2025 CTO 4099 -2025 pdf.pdf	informe de actividades agosto 2025 CTO 4099 -2025 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades septiembre 2025 cto 4099 -2025	ilovepdf_merged-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades octubre 2025 cto 4099 -2025	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades noviembre 2025 cto 4099 -2025.pdf	informe de actividades noviembre 2025 cto 4099 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades diciembre 2025 cto 4099-2025	ilovepdf_merged (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe actividades enero 2026 cto 4099 -2025	ilovepdf_merged siasur.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe actividades febrero 2026 cto 2908-2026	ilovepdf_merged yura.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	informe de actividades marzo 2026 cto 2908 -2026	ilovepdf_merged-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

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:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	YURANI BACCA GARCIA		**Número de Documento:**	52956987	
Correo Electrónico:	yuranibg2015@gmail.com		**Número Telefónico:**	3202565428	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2908-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	78	13900	$3586200	139.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3586200**	**TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3419400	
2	MARZO	$ 3753000	
3	ABRIL	$ 3586200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12861900	**$ 12861900**	**$ 10758600**	**$ 2103300**

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	.Desarrollar actividades de apoyo asistencial propias del perfil de auxiliar de enfermería, conforme a la Lex Artis, de acuerdo con las necesidades del servicio definidas por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., y en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable	--prestando servicios de salud en la subred sur, en el servicio de UCI adulto, prestando atención con calidad	-historia clinica
2	Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, dirigidas a los usuarios, sus familias y la comunidad, según el contexto asistencial en el que se desarrollen las actividades contratadas.	--realizo escalas de riesgo , proceso de enfermería y se brinda educación a usuario y familia en los tiempos de visitas además de fomentar la autoridad	-historia clinica
3	Registrar de manera completa, veraz y oportuna la información relacionada con las intervenciones realizadas, el plan de cuidados de enfermería y la evolución del paciente, en la historia clínica o en los registros institucionales definidos para tal fin, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a la normativa vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o las autoridades competentes, e informar oportunamente al equipo asistencial las variaciones relevantes en la condición del paciente.	--se realiza registro clínico de enfermería acorde a las necesidades del paciente y los procedimientos a realizar -	historia clinica-
4	Apoyar la elaboración, actualización y aplicación de formatos, guías, protocolos y procedimientos de enfermería, asegurando su correcta utilización, incluido el diligenciamiento del consentimiento informado cuando aplique, y el cumplimiento estricto de las normas universales de bioseguridad.	---cumplimiento a protocolos y demás estándares de habilitación de la institución,apoyando a la supervisión del contrato en la correcta ejecución de las actividades en pro de la calidad y el sistema único de la habilitación	historia clinica -
5	Contribuir al proceso de alta temprana del paciente, mediante el fortalecimiento de conocimientos dirigidos al paciente y su familia en promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos derivados del tratamiento y de las recomendaciones médicas, dejando los registros correspondientes en la historia clínica y en los documentos institucionales dispuestos para ello.	--administración de medicamentos según protocolo institucional	-historia clinica
6	Desarrollar las demás actividades de apoyo asistencial propias del perfil contratado, que guarden relación directa con el objeto contractual y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de los servicios hospitalarios, conforme a la supervisión del contrato.	-registro y seguimiento por la plataforma siasur a los pacientes que requieren diferente nivel de atención	-historia clinica

© Siasur - 2026

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	9502418892	-		$ 3753000
2026	MARZO	2026	04	27				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS						

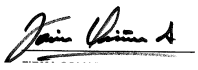
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 281200**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 219700**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 543800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24056038282

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-18 18:54:43
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-22 15:37:43
RECHAZADO SUPERVISOR	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-04-22 15:48:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-27 08:34:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-27 08:35:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-27 08:45:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-27 08:47:11
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-27 08:48:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-27 08:49:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YURANI BACCA GARCIA	2026-04-27 09:16:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-04-27 09:22:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-04-28 04:50:14
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	2026-05-11 14:59:56

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.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

© Siasur - 2026