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 1024550763		PAEZ CASALLAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 a sur #60d -49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8067406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	328608344	9504594328	I	2026/05/15	2026/05/22	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	$802,800

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)					$2,581,000	$413,000			$2,581,000	$322,700			$0	$0			$2,581,000	$62,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,581,000	$413,000			$2,581,000	$322,700			$0	$0			$2,581,000	$62,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,581,000	$413,000			$2,581,000	$322,700			$0	$0			$2,581,000	$62,900		$0	$0
1	CC	1024550763	PAEZ ANGELICA	230201	30	$2,581,000	$413,000	EPS005	30	$2,581,000	$322,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,581,000	$62,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,581,000	$413,000			$2,581,000	$322,700			$0	$0			$2,581,000	$62,900		$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 1024550763		PAEZ CASALLAS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 51 a sur #60d -49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8067406	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	328608344	9504594328	I	2026/05/15	2026/05/22	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	7	$802,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$413,000	$2,100	$0	$415,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$413,000	$2,100	$0	$415,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,900	$400	$0	$63,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,900	$400	$0	$63,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,700	$1,700	$0	$324,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$322,700	$1,700	$0	$324,400
TOTAL				**1**	**$798,600**	**$4,200**	**$0**	**$802,800**

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		
☐	CUENTA ENERO Nº2580-2026 ANGELICA PAEZ.pdf.pdf	CUENTA ENERO Nº2580-2026 ANGELICA PAEZ.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO Nº2580-2026 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA FEBRERO Nº2580-2026 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA ENFERMERA ESPECIALIZADA.pdf	DIPLOMA ENFERMERA ESPECIALIZADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	18.HOJA DE VIDA.pdf	18.HOJA DE VIDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO Nº2580-2026 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA MARZO Nº2580-2026 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL Nº2580-2026 ANGELICA PAEZ.pdf	CUENTA ABRIL Nº2580-2026 ANGELICA PAEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:**	2026-05-01	**Hasta:**	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS		**Número de Documento:**	1024550763	
Correo Electrónico:	angiep_01@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3202649757	
Nombre del Supervisor:	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-09

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2580-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
Perfil:	ENFERMERO ESPECIALIZADO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
J03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	57	30001	$7290243	130.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7290243**	**SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRESPESOS**					

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-05-15		1	$ 6930231	1074

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 7200240
2	MARZO	$ 7260242
3	ABRIL	$ 6450215
4	MAYO	$ 7290243

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27900930	**$ 34831161**	**$ 28200940**	**$ 6630221**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Desarrollar actividades asistenciales propias del perfil profesional como Enfermero especializado, conforme a la lex artis, orientadas a apoyar la prestación de los servicios de salud en las áreas asignadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normativa vigente aplicable.	-CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	-DINAMICA GERENCIAL
2	2. Ejecutar acciones de información, educación y comunicación en salud, dirigidas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, en los ámbitos individual, familiar y comunitario, de acuerdo con los lineamientos institucionales y las necesidades del servicio.	-BRINDAR INFORMACION A LOS USUARIOS ACERCA NORMAS DE BIOSEGUIRDAD NORMAS DE INGRESO ACORDE A LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS	-DINAMICA GERENCIAL
3	3. Registrar de manera veraz, oportuna y completa la información derivada de los actos y cuidados de enfermería en la historia clínica, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a los criterios establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás autoridades competentes, en especial lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-SE REALIZA REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL,SOBRE EL PLAN DE MANEJO POR PARTE DEL MEDICO TRATANTE ASI COMO LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EJECUTADAS EN EL QUE HACER DIARIO	-PLAN DE ATENCION DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN DINAMICA GENERAL - REGISTRO DE ACTIVIDADES SECUENCIALMENTE EN DINAMICA GERENCIAL

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Contribuir a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos de enfermería, de acuerdo con los lineamientos institucionales, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado cuando aplique, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-SE REALIZA REVISION Y SOCIALIZACION DE PROTOCOLOS Y GUIAS ESTIPULADAS POR LA INSTITUCION Y REALIZAR LISTAD DE CHEQUEO	-LISTAS DE CHEQUEO Y FIRMAS DE ASISTENCIA
5	5. Realizar la administración de medicamentos conforme a la prescripción médica escrita, legible y vigente, siguiendo los protocolos institucionales definidos para tal fin y las buenas prácticas clínicas aplicables.	ADMINISTRACION Y VERIFICACION PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	REGISTRO EN DINAMICA GERENCIAL
6	6. Apoyar la identificación, caracterización, inscripción, seguimiento y canalización de usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, conforme a los modelos y programas implementados por la Subred y a la normatividad vigente.	-REALIZAR SEGUIMIENTO JUNTO CON LAS AREAS CORRESPONDIENTES A TODOS LOS USUARIOS DE LA UCI PEDIATRICA	-GESTIONAR INTERCONSULTAS CON TRABAJO SOCIAL, PSICOLOIGA,NUTRICION
7	7. Articular las actividades asistenciales con los equipos misionales, contribuyendo al manejo integral y continuo del paciente, en concordancia con los principios éticos y profesionales establecidos en la Ley 911 de 2004 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.	-ARTICULAR ACCIONES CON LOS EQUIPOS MISIONALES PARA EL MANEJO INTEGRAL Y CUIDADO DEL PACIENTE, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LA MODIFIQUE, ADICIONE O SUSTITUYA	-ARTICULAR ACCIONES CON LOS EQUIPOS MISIONALES PARA EL MANEJO INTEGRAL Y CUIDADO DEL PACIENTE, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 911 DE 2014 O NORMA QUE LA MODIFIQUE, ADICIONE O SUSTITUYA
8	8. Realizar el seguimiento y control del carro de paro del servicio asignado, de conformidad con los procedimientos y formatos institucionales, garantizando su adecuada custodia y disponibilidad.	-REALIZAR REVISION MENSUAL DEL CARRO DE PARO SEGUN LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONAL	-GESTIONAR FALTANTES SI ASI LO REQUIERE Y REALIZAR EL ARQUEO DEL CARRO DE PARO SEGUN ASIGNACION INTERNA
9	9. Efectuar seguimiento técnico a las actividades desarrolladas por el personal auxiliar de enfermería, en el marco de las competencias del perfil profesional y conforme a los lineamientos éticos y normativos aplicables, sin que ello implique ejercicio de funciones administrativas o disciplinarias propias de la entidad.	-REALIZAR SEGUIMIENTO SEMANAL A LAS ACTIVIADES EJECUTADAS POR LE PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	-REALIZAR ACTAS DE SEGUIMIENTO, LISTAS DE CHEQUEO
10	10. Realizar actividades de capacitación al talento humano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur en temáticas relacionadas con su campo de conocimiento especializado.	-REALIZAR PREPARACION E IMPLEMENTACION DE CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICOS SEGUN LA PROGRAMACION ESTABLECIDA	-ACTAS DE SEGUIMIENTO, LISTAS DE ASISTENCIA, PRESENTACIONES POWER POINT
11	11. Articular acciones de investigación y/o fines académicos para apoyar procesos de mejoramiento continuo en la institución.	-PARTICIPAR DE PROCESOS DE INVESTIGACION QUE MEJORES LOS PROCESOS DE ATENCION DE ENFERMERIA ARTICULANDOLO CON LAS ACTIVIDADES DEL QUE HACER DE ENFERMERIA	-ACTAS DE SEGUIMIENTO

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Desarrollar las demás actividades propias del perfil profesional, relacionadas directamente con el objeto contractual, que contribuyan al fortalecimiento de la prestación de los servicios asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACION DE LA UNIDAD, REVISTA ACADEMICA, CAPACITACION CONTINUADA	-DINAMICA GERENCIAL, ACTAS DE SEGUIMIENTO

© 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	$ 6450215
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9504594328	-		
2026	**ABRIL**	**2026**	**05**	**22**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS QUINCEPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2580086	$ 412814	**$ 415100**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 322511	**$ 324400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 62851	**$ 63300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 748793**	**$ 802800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	46142436

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS	2026-05-22 12:56:28
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2026-05-25 12:26:29
RECHAZADO SUPERVISOR	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2026-05-25 12:26:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANGELICA MARIA PAEZ CASALLAS	2026-05-28 07:31:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRENE GUERRA LEGUIZAMON	2026-05-28 09:40:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-05-31 00:58:58
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	2026-06-11 15:00:40

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.



IRENE GUERRA LEGUIZAMON

© Siasur - 2026