aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020828229		RINCON LLAIN MARIA MONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 54 # 104 -26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	379925371	9506202644	I	2026/06/09	2026/06/10	BANCOLOMBIA	1	$1,876,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$6,058,800**	**$969,500**			**$6,058,800**	**$757,400**			**$0**	**$0**			**$6,058,800**		**$147,600**		**$0**	**$0**		**$1,874,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$6,058,800**	**$969,500**			**$6,058,800**	**$757,400**			**$0**	**$0**			**$6,058,800**		**$147,600**		**$0**	**$0**		**$1,874,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$6,058,800**	**$969,500**			**$6,058,800**	**$757,400**			**$0**	**$0**			**$6,058,800**		**$147,600**		**$0**	**$0**		**$1,874,500**
1	CC	1020828229 RINCON MARIA							X											25-14	30	$6,058,800	$969,500	EPS005	30	$6,058,800	$757,400		0	$0	$0	14-11	30	$6,058,800	2.436%	$147,600	0	$0	$0	No	$1,874,500
Total	**Afiliados(1)**																					$6,058,800	$969,500			$6,058,800	$757,400			$0	$0			$6,058,800		$147,600		$0	$0		$1,874,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$969,500	$800	$0	$970,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$969,500	$800	$0	$970,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,600	$200	$0	$147,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$147,600	$200	$0	$147,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$757,400	$600	$0	$758,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$757,400	$600	$0	$758,000
TOTAL				**1**	**$1,874,500**	**$1,600**	**$0**	**$1,876,100**

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

Ejecución del Contrato

Factura del contrato

¿Se necesita autorización de registro? Si No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	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		
☐	ABRIL CONTRATO 4524-2026.pdf	ABRIL CONTRATO 4524-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL 1020828229 - 4524-2026.pdf	ARL 1020828229 - 4524-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO CONTRATO 4524-2026.pdf	MAYO CONTRATO 4524-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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:**	2026-06-01	**Hasta:**	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	MARIA MONICA RINCON LLAIN		**Número de Documento:**	1020828229	
Correo Electrónico:	mariamonicarll@gmail.com		**Número Telefónico:**	3164457894	
Nombre del Supervisor:	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4524-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	824
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - MEDICINA INTERNA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A11HU	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	HOSPITAL USME NUEVO	113	0	93500	$10565500	60.8%
A11ULN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO	26	0	93500	$2431000	14%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 12996500**	**DOCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-04-20		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-06-09	2026-08-31	1	$ 30574500	1167
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ABRIL		$ 6732000	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MAYO	$ 15147000
3	JUNIO	$ 12996500

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 43477500	**$ 74052000**	**$ 34875500**	**$ 39176500**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios médicos especializados en medicina interna, conforme a su formación profesional y a los principios de la Lex Artis, cuando sea requerido por LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	Realicé valoración integral, diagnóstico, tratamiento y seguimiento especializado de pacientes adultos en el área de medicina interna, de acuerdo con los lineamientos técnicos y científicos vigentes.	HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GERENCIAL
2	Desarrollar 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 usuarios y sus familias, de acuerdo con los lineamientos técnicos y normativos vigentes.	Brindé educación a pacientes y familiares sobre promoción de la salud, prevención de enfermedades, adherencia terapéutica y autocuidado de patologías crónicas.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL
3	Registrar de manera oportuna, clara y completa la información derivada de los actos médicos realizados, en la historia clínica institucional, garantizando que el registro sea veraz, secuencial, legible y coherente, conforme a lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan.	Registré de manera oportuna, clara y completa las valoraciones, evoluciones, diagnósticos y planes de manejo en la historia clínica institucional.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL
4	Participar en la elaboración, revisión y/o actualización de formatos, protocolos, guías y procedimientos relacionados con la atención en medicina interna, así como aplicar los mismos en el desarrollo de las actividades contratadas, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado y el uso de herramientas del sistema de salud como MIPRES, estadísticas vitales u otros registros que resulten pertinentes, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad, ética y seguridad del paciente.	Apliqué protocolos, guías de práctica clínica, consentimiento informado y herramientas institucionales requeridas para la atención médica, garantizando la seguridad del paciente y el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL
5	Contribuir a la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de los usuarios hacia las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como al suministro de información requerida para la trazabilidad y análisis de indicadores asociados a los procesos asistenciales.	Identifiqué necesidades de atención integral, orienté a los usuarios y realicé remisiones y seguimiento según las rutas de atención institucionales establecidas.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Integrar su actuación profesional a las dinámicas asistenciales institucionales, con el propósito de favorecer el manejo integral del paciente, preservando en todo momento su independencia técnica, científica y profesional y observando la normatividad legal vigente.	Participé en el trabajo interdisciplinario con los diferentes servicios asistenciales para contribuir al manejo integral y seguro de los pacientes.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL
7	Realizar valoraciones clínicas especializadas, emitir diagnósticos y definir planes de tratamiento en medicina interna, acordes con la condición clínica del paciente, efectuando el seguimiento correspondiente cuando aplique, hasta su egreso y/o control ambulatorio.	Realicé valoraciones clínicas especializadas, establecí diagnósticos, definí planes terapéuticos y efectué seguimiento clínico de acuerdo con la condición de cada paciente.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL
8	Brindar información clara, suficiente y oportuna a los familiares, acudientes o representantes del paciente, relacionada con la evolución clínica, riesgos y posibles complicaciones del proceso terapéutico, en cumplimiento de los principios de confidencialidad, ética médica y normatividad vigente.	Brindé información clara y oportuna a pacientes y familiares sobre diagnóstico, evolución clínica, tratamiento, pronóstico y recomendaciones médicas.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL
9	Entregar los productos técnicos derivados de la prestación del servicio especializado, conforme a los términos contractuales y a los acuerdos vigentes con los pagadores, sin que ello implique subordinación, control jerárquico permanente ni la imposición de metas propias de una relación laboral.	Entregué los productos asistenciales derivados de la atención especializada, cumpliendo los estándares de calidad y los compromisos institucionales establecidos.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL
10	Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional especializado, directamente relacionadas con el objeto contractual, que contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	Desarrollé actividades propias de la especialidad de medicina interna que contribuyeron al fortalecimiento de los procesos asistenciales y misionales de la institución.	REPOERTE EN HISTORIA CLINICA DINAMICA WEB GENERENCIAL

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	95062026440	-		$ 15147000
2026	MAYO	2026	06	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	QUINCE MILLONES CIENTOCUARENTA Y SIETE MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 6058800	$ 969408	**$ 969500**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 757350	**$ 757400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 147592	**$ 147600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1758385**	**$ 1874500**

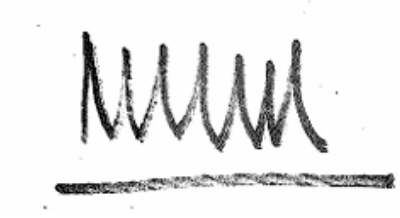
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	31878930081

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA MONICA RINCON LLAIN	2026-06-22 21:28:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA MARCELA MEZA FLOREZ	2026-06-24 10:19:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-06-25 18:34:10
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	2026-07-14 18:53:27

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.



MARIA MARCELA MEZA FLOREZ
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS