compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80831492	WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO	CL 40 73D52 SUR	3144518966	betobeltranmedina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93356577	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$1,750,905	$543.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80831492	WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO	CL 40 73D52 SUR	3144518966	betobeltranmedina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93356577	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$1,750,905	$543.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excluyendo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80831492	BELTRAN MOLANO WILLIAM ALBERTO	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 CTO 1323-2026.pdf	CUENTA ENERO CTO 1323-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1323-2026.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1323-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1323 2026.pdf	PS 1323 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1323-2026.pdf	CUENTA MARZO CTO 1323-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1323-2026.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1323-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	80831492- CTO 1323.pdf	80831492- CTO 1323.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1323-2026.pdf	CUENTA MAYO CTO 1323-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1323-2026.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1323-2026.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:**	2026-07-01	**Hasta:**	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO		**Número de Documento:**	80831492	
Correo Electrónico:	BETOBELTRANMEDINA@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3144518966	
Nombre del Supervisor:	JULIES KATHERINE LEON BELTRAN	**Cargo:**	DIRECTOR OPRERATIVO	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1323-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	37
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R15SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVA	$2658651	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2658651**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-01-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-07-01	2026-08-31	1	$ 5317302	1333

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 1506568
2	FEBRERO	$ 2658651
3	MARZO	$ 2658651
4	ABRIL	$ 2658651
5	MAYO	$ 2658651

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JUNIO	$ 2658651
7	JULIO	$ 2658651

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14799824	**$ 20117126**	**$ 17458474**	**$ 2658652**

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 en la organización y archivo de los documentos asignados y producidos en la línea de gestión documental de los expedientes laborales de la Dirección de Talento Humano, garantizando el cumplimiento de los lineamientos del Proceso de Gestión Documental de la Entidad y de la normatividad archivística vigente.	-Se realiza la custodia de 1044 expedientes laborales que se clasifican de la siguiente manera ; activos 681, retirados 209, en unidades de conservación 154	-Expedientes en físico
2	2. Apoyar el alistamiento, clasificación, digitalización, organización y transferencia documental de los expedientes laborales de los servidores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., incluyendo el diligenciamiento de hojas de control y la rotulación de unidades de conservación y carpetas, conforme al plan de trabajo definido, y cargar los soportes correspondientes en el sistema de información de la Dirección de Talento Humano.	-Actividad que se realiza cada 2 meses	-Actividad que se realiza cada 2 meses
3	3. Apoyar la ejecución de las fases de organización documental del archivo pendiente por depuración de nómina de la Dirección de Talento Humano, de acuerdo con el cronograma establecido por la supervisión del contrato, elaborando los reportes de avance requeridos.	-Actividad no correspondiente al área , se debe realizar modificación	Actividad no correspondiente al área , se debe realizar modificación
4	4. Apoyar la atención de los canales telefónicos y presenciales, suministrando información clara, veraz y oportuna sobre el estado de los trámites a cargo de la dependencia, como insumo para el fortalecimiento de la transparencia y la calidad en la prestación del servicio público.	-Se realiza la atención telefónica para información - se realiza apoyo a funcionario para realizar registro de Bienes y Rentas	-Teléfono corporativo y presencial
5	5. Apoyar la clasificación, organización y archivo de la documentación relacionada con la evaluación de desempeño pendiente por depuración de la Dirección de Talento Humano, conforme al cronograma definido por la supervisión del contrato.	-Se realiza actividad cuando se ingrese documentación relacionada con la evaluación de desempeño.	-Se realiza actividad cuando se ingrese documentación relacionada con la evaluación de desempeño.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Proyectar técnicamente las certificaciones laborales de los servidores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., con base en la información disponible en los expedientes laborales y los sistemas institucionales.	-se realiza 1 certificación laboral	- Documento digital
7	7. Apoyar el seguimiento a la actualización del formato de bienes y rentas correspondiente a cada vigencia de los servidores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., consolidando los reportes e inconsistencias identificadas.	-se realiza verificación de bienes y rentas de 9 funcionarios	-aplicativo sideap
8	8. Apoyar la actualización técnica de la información registrada en el sistema SIDEAP, en lo relacionado con la validación de hojas de vida de los servidores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Actividad permanente	-Aplicativo
9	9. Desarrollar las demás actividades técnicas y de apoyo que se deriven directamente del objeto contractual y guarden relación con la gestión documental de los expedientes laborales, sin que ello implique subordinación, continuidad funcional ni el ejercicio de funciones propias de cargos de planta.	-Se realiza gestión para el préstamo de 7 expedientes laborales . -Se realiza la búsqueda de 48 historias laborales para la gestión de respuestas del técnico. -Se realiza respuesta a 9 solicitudes de correos electrónicos.- Se realiza validación sarlaft de 9 funcionarios. -Se realiza respuesta de 3 agilsalud. -Se realiza validación de habilitaciones de 117 funcionarios. Se realiza recepcion de 48 documentos para archiva. - Se realiza verificacion de 120 bienes y rentas. - Se realiza llamada de verificacion de bienes y rentas a 29 funcionarios. - Se realizan 9 asesorias de bienes y rentas. - Se realiza 1 certificacion laboral	-Archivo Historias laborales y matriz préstamo Historias laborales. -Base de datos -Aplicativo -Correo electrónico- punto físico sede el carmen.

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	93356577	-		$ 2658651
2026	JUNIO	2026	07	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNPESOS

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	**$ 280200**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	1	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 9140	**$ 9200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 508300**

INFORMACIÓN DE PAGO

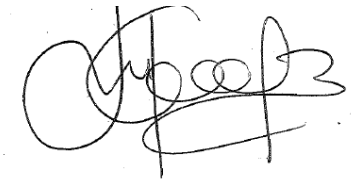
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800368609

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO	2026-07-24 15:56:20
RECHAZADO SUPERVISOR	JULIES KATHERINE LEON BELTRAN	2026-07-28 15:44:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO	2026-07-28 16:04:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JULIES KATHERINE LEON BELTRAN	2026-07-28 16:34:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-07-29 10:48:25
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	2026-08-13 12:04:11

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.



JULIES KATHERINE LEON BELTRAN
DIRECTOR OPRERATIVO

© Siasur - 2026