

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95045021	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95045021	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	\$1,750,905	\$543.400	

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Contante	Saludo	Estrategia	Cóten cenerior	Encuentro	HAB	IDE	TAE	TAP	VSP	SAN	ISE	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			U													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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95116631	11/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	\$0	\$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

TOTALES PENSIÓN				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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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	

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95116631	11/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	\$0	\$508.300	

[illegible]



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 19:21:29

William Alberto B...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos

[Volver](#)

Últimas modificaciones

[Todos](#)

[Seleccione](#)

Buscar contrato

Buscar

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

<u>Id del contrato</u>	<u>Número del Contrato</u>	<u>Entidad Estatal</u>	<u>Tipo de entidad</u>	<u>Fecha de firma</u>	<u>Fecha de finalización</u>	<u>Facturación de la entidad</u>	<u>Valor total de</u>
7280722	1323-2026	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	14/01/2026 4:49:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	20 días para terminar (30/09/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	William Alberto Beltran Molano	22
6750485	6400-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	2/09/2025 8:45:59 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	William Alberto Beltran Molano	9
1466252	3191-2021	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	1/02/2021 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/01/2022 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	William Alberto Beltran Molano	18
5827120	2352-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	17/01/2025 11:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/08/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	William Alberto Beltran Molano	17
885917	3176-2020	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	Entidad Estatal	1/02/2020 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/01/2021 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	William Alberto Beltran Molano	18

[Ver más](#)

OPCIONES

VER

HERRAMIENTAS

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

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

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
☐	CUENTA JULIO CTO 1323-2026.pdf	CUENTA JULIO CTO 1323-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 1323-2026.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 1323-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				<div>Borrar</div>	<div>Cargar nuevo</div>
<div>Cancelar</div> <div><div>Evaluación de la Entidad Estatal</div></div>					

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-09-01	Hasta:	2026-09-04	
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 OPERATIVO	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 Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R15SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVA	\$354487	80%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 354487	TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS		

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
2	2026-09-01	2026-09-30	2	\$ 2658651	1719
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	

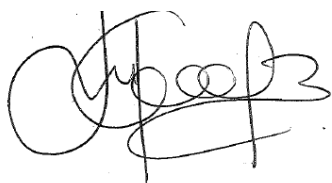
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	MAYO	\$ 2658651	
6	JUNIO	\$ 2658651	
7	JULIO	\$ 2658651	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14799824	\$ 22775777	\$ 17458474	\$ 5317303
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES 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.	-actividad no ejecutada	-actividad no ejecutada
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 no ejecutada	-actividad no ejecutada
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 ejecutada	-actividad no ejecutada
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.	-actividad no ejecutada	-actividad no ejecutada
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.	-actividad no ejecutada	-actividad no ejecutada

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 una certificación	-archivo 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.	-actividad no ejecutada	-actividad no ejecutada
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 no ejecutada	-actividad no ejecutada
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 una auditoria. - depuración deudas presuntas y reales colfondos de 40 funcionarios y exfuncionarios	-archivo digital

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	\$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	95045021	-			
2026	AGOSTO	2026	10	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPEOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 233454	\$ 37353	\$ 280200	
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 29182	\$ 218900	
ARL				1	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 1219	\$ 9200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 67754	\$ 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			2026-09-11 12:59:09	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JULIES KATHERINE LEON BELTRAN			2026-09-11 13:03:32	
NUEVO POR CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-09-11 13:52:02	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO			2026-09-11 14:02:37	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JULIES KATHERINE LEON BELTRAN			2026-09-11 14:27:09	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-09-11 14:32:27	

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.



JULIES KATHERINE LEON BELTRAN
DIRECTOR OPERATIVO