

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	NUBIA STELLA TORRES VELANDIA		Número de Documento:	52370116	
Correo Electrónico:	nubist@hotmail.com		Número Telefónico:	3134064069	
Nombre del Supervisor:	ANGELICA SANCHEZ	Cargo:	TESORERO GENERAL	Código - Grado:	201-24

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2665-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	59
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO IV				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R24SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$3666600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3666600	TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-22	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1833300	
2	FEBRERO	\$ 3666600	
3	MARZO	\$ 3666600	
4	ABRIL	\$ 3666600	
5	MAYO	\$ 3666600	
6	JUNIO	\$ 3666600	
7	JULIO	\$ 3666600	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

\$ 26766180		\$ 26766180	\$ 23832900	\$ 2933280
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Consolidacion de los cronogramas de trabajo de seguimiento a convenios que se ejecutan mensualmente	-Se realiza la consolidación de cronogramas de trabajo del grupo de seguimiento a convenios	-Cronogramas mensuales	
2	.2.Entrega de cronograma de trabajo de convenios el primer día hábil de cada mes con reuniones previamente establecidas.	-Se realiza mesa de trabajo para identificar los convenios para seguimiento durante el mes de julio de 2025	-Correo de convenios revisados en mesa de trabajo	
3	3.Realizar seguimiento mensual bajo la herramienta establecida al cumplimiento de la entrega por parte de los supervisores de los convenios de las matrices financieras internas.	-Se programa mesas de trabajo y se realiza la solicitud de matrices para realizar seguimiento a los convenios definidos en cronograma	-Fechas establecidas para seguimiento	
4	4.Realizar seguimiento financiero a la ejecución de los convenios asignados a fin de verificar la proyección frente a la a la ejecución de los recursos a cada convenio con sus respectivos soportes, generando análisis y depuración a través de actas de seguimiento hasta la cancelación de la cuenta bancaria y la obtención del soporte de ingresos por parte del FFDS.	-Se participa en reunión en la dir financiera revisión convenios APH, Se realiza actas de seguimiento de los siguientes convenios y contratos : *Convenio 71192951 2024 se realiza acta de seguimiento financiero y análisis financiero, *Convenio 008-2023 se envía correo para definir traslado de rendimientos para cierre de cta bancaria, *Se realiza acta de cuenta impuestos de Usme para traslado de recursos. *Se revisa matriz de ejecución del convenio 7826613-2025, se realiza acta traslado de rendimientos resolución de calidad, se realiza acta traslado de rendimientos convenio 6592372- 2024, se revisan actas de convenios 2980595-2021 y 280625-2021	-Actas y archivos en excel de seguimiento y análisis de convenios	
5	5.Apoyar la elaboración de instructivos en la actualización de procesos y procedimientos según las actividades desarrolladas	-Se realiza de forma diaria informe de saldos bancarios	-Información reportada a través de correo y cruzado en físico co saldos bancarios y reporte de dinámica	
6	.6.Elaboración de la conciliación bancaria de la cuenta principal de la Subred (dentro de los 10 primeros días del mes) y de la cuenta bancaria correspondiente al convenio 656500 del banco BBVA	-Se elaboró las conciliaciones bancarias de la cuenta principal fondo común del mes de junio 2025 y de la cuenta bancaria BBVA convenio 676500 obra proyecto Hospital Usme mes de junio 2025	-Conciliaciones bancarias	
7	7.Generar archivo plano para validación en plataforma bancaria con el objeto de realizar el pago mensual de las OPS (Orden de prestación de servicios), previa verificación de pagos por convenio y cuenta bancaria de donde se giran los recursos.	-Se realizó verificación a la matriz para pago a contratistas matriz principal correspondiente a honorarios del mes de junio de 2025 , identifique los pagos por convenios, analice fuente de pago y genere archivo plano para validación en plataforma bancaria. Se apoya a convenios financiera en el proceso de identificación de convenios para el pago a los Ops *Se informa sobre los pagos pendientes que quedaron detenidos por el supervisor de contrato. *se realiza nuevos planos sobre los pagos rechazados	-Matriz de pago, archivos enviados por correo, archivo plano enviado por mesa de ayuda	
8	8.Elaborar archivo plano para el registro de los comprobantes de egreso del pago de los contratistas OPS en el sistema Dinámica Gerencial.	-Se elaboran archivos planos para registro de comprobantes de egreso en sistema Dinámica gerencial	-Archivos planos	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Entregar informe mensual de los pagos realizados por ops, a los supervisores de los convenios asignados.	-Se elabora listado con información de causación de CE. Para pago a contratistas sobre honorarios de junio de 2025. se genera listado detallado para firmas. Se envía información a convenios para control de los pagos realizados a los contratistas del mes de junio de 2025 y se envían soportes de egreso a los supervisores de convenios de acuerdo a las solicitudes recibidas.	-Listados físicos relacionando los pagos realizados a ops e información enviada por correo
10	10. Apoyo al área de tesorería en los informes internos y externos requeridos al igual que en los planes de contingencia necesarios.	-Se realiza informe de Sivicof CB-0114 informe mensual de tesorería mes de junio de 2025 *Se envía matriz de pago con el detallado de los giros a contratistas	-Reporte a Sivicof. confirmación de reporta a través de correo
11	11. Las demás actividades inherentes al objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor del mismo de acuerdo a las necesidades del servicio.	-Se realiza revisión de facturas de proveedores correspondientes a convenios para autorización de pagos. Se elabora correos para solicitud de devolución de gastos bancarios. Se realizan los registros de las partidas conciliatorias. Se realiza revisión de conciliación de Contabilidad –Tesorería. Se apoya en respuesta a requerimientos. Se realiza la creación de códigos en módulo de tesorería. Se realiza seguimiento a los movimientos del mes de julio 2025 de la cuenta bancaria principal para verificar el registro del cien por ciento de los movimientos bancarios del mes. Se crean códigos de parametrización del módulo de tesorería. (Egreso, Ingresos, Notas, bancos). se da respuesta a requerimientos a través de plataforma Agilsalud, se registra recibos de caja correspondientes a incapacidades	-Informes, correos, archivos, respuesta a requerimientos, registro en sistema Dinamica, archivos en excel, archivo de conciliación
12	12. Realizar depuración mensual en la carpeta compartida en cuanto a la información del proceso asignado.	-Se revisa carpeta compartida y se elimina archivos que se consideran inservibles	-Carpeta compartida

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	\$ 3666600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	24	87678222	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1466640	\$ 234662	\$ 234700
Salud					SÁNTITAS		\$ 183330	\$ 183400
ARL				1	SURA		\$ 7656	\$ 7800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 425648	\$ 425900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4523880590

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NUBIA STELLA TORRES VELANDIA	2025-07-27 21:38:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NUBIA STELLA TORRES VELANDIA	2025-07-29 10:22:23
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANGELICA SANCHEZ	2025-07-30 08:49:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-30 10:05:30

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.



ANGELICA SANCHEZ
TESORERO GENERAL

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52370116	NUBIA STELLA TORRES VELANDIA		CALLE 49 B SUR 9 A 94 TORRE 8 AP 503	3134064069	nubist@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	24/07/2025	87678222	\$768.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	320.100	0		0		0	20	4.000	0	324.100	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	
230301	Porvenir	800224808-8	409.700	0	0	0	0	20	5.100	0	414.800	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	13.400				13.400	20	200	13.600			134	13.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.400	20	200	15.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	320.100	324.100
Pensión	1	409.700	414.800
Riesgos Laborales	1	13.400	13.600
CCF	1	15.400	15.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	758.600	768.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52370116	NUBIA STELLA TORRES VELANDIA	CALLE 49 B SUR 9 A 94 TORRE 8 AP 503	3134064069	nubist@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	24/07/2025	87678222	\$768.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Etiquetas	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52370116	TORRES VELANDIA NUBIA STELLA	59	0		N								X										230301	2.560.200	409.700	0	0	0	0	EPS005	2.560.200	320.100	14-11	2.560.200	1	13.400	CCF24	2.560.200	15.400	0	0	0	0	0

PAGADA



- 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

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación 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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CTA DE CBO MES DE ENERO 2025.pdf	CTA DE CBO MES DE ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTA DE CBO MES FEBRERO 2025 CTO 2665.pdf	CTA DE CBO MES FEBRERO 2025 CTO 2665.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTA CBO CTO 2665 -MARZO2025.pdf	CTA CBO CTO 2665 -MARZO2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTA DE CBO ABR2025 CTO2665-2025.pdf	CTA DE CBO ABR2025 CTO2665-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTA DE CBO MAY2025 CTO2665-2025.pdf	CTA DE CBO MAY2025 CTO2665-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTA DE CBO 2665 JUNIO 2025.pdf	CTA DE CBO 2665 JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 2.833.163 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▾	Estado
  	2833163-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	OTRO	2025-07-27 22:02	2025-07-27 22:14	FINALIZADO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	NUBIA STELLA TORRES VELANDIA
Identificación:	52370116
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	nubist@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	28/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Documento electrónico: 1790718d0bb9fce559fc14122a4f88af642e9180c36f5b220327429e87569add

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Bienes y Rentas

Apreciado servidor:

De acuerdo con las disposiciones legales en especial a lo establecido en el artículo 122 de la constitución nacional y en los artículos 13 y 14 de la Ley 190 de identificación de sus bienes y rentas. Se debe especificar que los bienes y rentas declarados son los únicos que posee el declarante, ya sea personalmente o por retiro. En atención a lo anterior el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital en SIDEAP ha desarrollado un módulo donde los servidores pueden imprimir, firmar y entregar en el área de talento humano de su respectiva entidad * Previa vinculación * En cada vigencia mientras permanezca vinculado tratarse de valores en divisas diferente al peso colombiano se realizará la conversión a la fecha de corte. Para más información consulte las [guías](#), [videos](#) e [instructivo](#) de como diligenciar su declaración de bienes y rentas

¿Quieres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver

Declaración

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo
28-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)
13-feb-2025	2024	Para actualizar durante la ejecución del contrato

4 Ingresos 5 Bienes 6

10 Actividades económicas 11 Presentar declaración 12

Firmar

1995, es requisito para la posesión y para el desempeño del cargo la declaración bajo juramento del nombrado, donde conste la información por interpuesta persona, a la fecha de dicha declaración. Tal información deberá ser actualizada cada año y, en todo caso, al momento de su ingreso al cargo se deberá diligenciar la información para la declaración juramentada de Bienes y Rentas, en el formato establecido por la Función Pública, para ser presentado entre el 1 de junio y 31 de julio * Al momento del retiro del servicio dando así cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 484 de 2017. De

A-
A+
🔍
👤

Sí, diligenciar declaración

10 ▾

	Estado	Ver
	Presentada	👁 Ver
Contrato	Presentada	👁 Ver

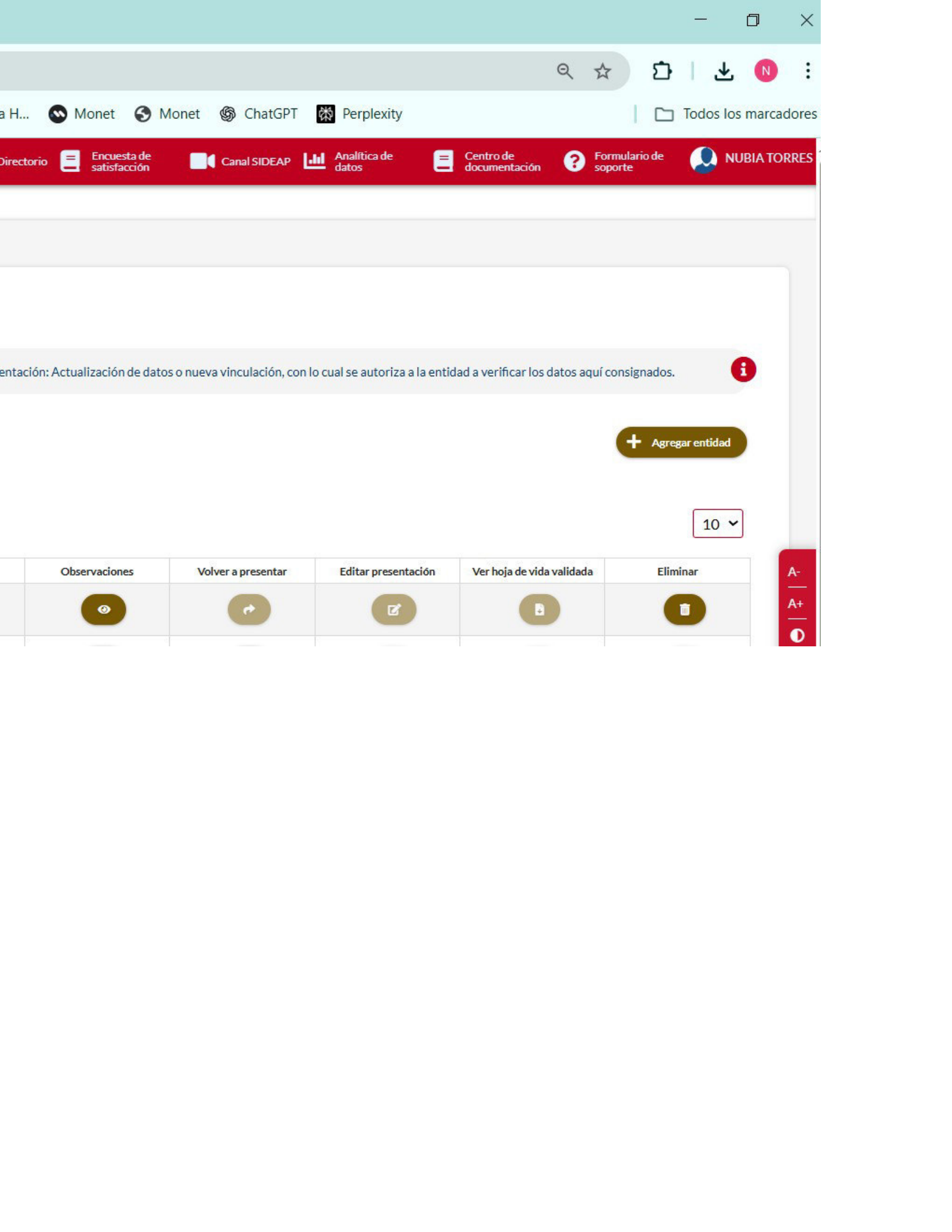


Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación.

Lista Entidades

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado
1596424	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	28/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad



Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados. i

+ Agregar entidad

10 v

Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
👁	↶	✎	📄	🗑

A-
A+
🔄