

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2025-08-06	2025-12-31	1	\$ 14666400	1232	
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		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
7	JULIO	\$ 3666600	
8	AGOSTO	\$ 3666600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 26766180	\$ 41432580	\$ 27499500	\$ 13933080
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 verifico estado de los convenios para entrega de los mismos	-Relación de convenios
2	.2.Entrega de cronograma de trabajo de convenios el primer dia habil de cada mes con reuniones previamente establecidas.	-Se programo mesas de trabajo para explicar el estado de cada convenio	-Mesas 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 programo mesas de trabajo y Se realiza la solicitud de matrices para realizar seguimiento a los convenios definidos en cronograma	Acta de entrega
4	4.Realizar seguimiento financiero a la ejecucion de los convenios asignados a fin de verificar la proyeccion frente a la a la ejecucion de los recursos a cada convenio con sus respectivos soportes, generando analisis y depuracion a traves de actas de seguimiento hasta la cancelacion de la cuenta bancaria y la obtencion del soporte de ingresos por parte del FFDS.	-Se realiza actas de entrega con la identificación del estado y manejo de los siguientes convenios: Convenio 71192951 2024, Contrato 1207-2024, Convenio 7826613-2025 Resolución 1516 se elabora acta para devolución de rendimientos financieros, , *Convenio 6592372-2024 se elabora acta para devolución de rendimientos financieros,*Convenio 008-2023 se elabora acta para traslado de rendimientos financieros, , * Se elabora acta para traslado de recursos a cuenta de Sentencias, se levanta acta de reunión del área de tesorería	-Actas de entrega- actas de devolución de recursos
5	5.Apoyar la elaboracion de instructivos en la actualizacion de procesos y procedimientos segun las actividades desarrolladas	-Se realiza informe de saldos bancarios	-Información reportada a través de correo y cruzado en físico con saldos bancarios y reporte de dinámica
6	.6.Elaboracion de la conciliacion bancarias de la cuenta principal de la Subred (dentro de los 10 primeros dias 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 agosto 2025 y se explica el manejo para la conciliación de la cuenta bancaria BBVA convenio 676500 obra proyecto Hospital Usme.	-Conciliación bancaria
7	7.Generar archivo plano para validacion en plataforma bancaria con el objeto de realizar el pago mensual de las OPS (Orden de prestacion de servicios), previa verificacion 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 agosto de 2025 , identifique los pagos por convenios, analice fuente de pago y genere archivo plano para validación en plataforma bancaria. *Se informa sobre los pagos pendientes que quedaron detenidos por el supervisor de contrato. *se explica proceso de pagos a personal de egresos	-Matriz de pago, archivos enviados por correo, archivo plano enviado por mesa de ayuda acta explicación de proceso

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8.Elaborar archivo plano para el registro de los comprobantes de egreso del pago de los contratistas OPS en el sistema Dinamica Gerencial.	-Se elaboran archivo plano para registro de comprobantes de egreso en sistema dinámica gerencial	-Archivos planos - mesa de ayuda
9	9.Entregar informe mensual de los pagos realizados por ops, a los supervisores de los convenios asignados.	-Se elaboro listado con información de causación de CE. Para pago a contratistas sobre honorarios de agosto 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 agosto 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
10	10.Apoyo al area de tesoreria 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 agosto de 2025 * se realiza análisis de información reportada a sivicof de los últimos 7 meses, Se realiza oficio para solicitar apertura de plataforma sivicof, se explica proceso para reporte de informe sivicof	-Reporte a Sivicof. confirmación de reporta a través de Correo - Acta proceso de manejo Sivicof
11	11.Las demas 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 socializa elaboración de correos para solicitud de devolución de gastos bancarios. Se realizan registros en sistema dinamica gerencial. Se realiza revisión de conciliación de Contabilidad –Tesorería. Se realiza la creación de códigos en módulo de tesorería y se genera explicacion de la creacion en dinamica. Se realiza seguimiento a los movimientos del mes de septiembre de 2025 de la cuenta bancaria principal y se realiza capacitación, Se crean códigos de parametrización del módulo de tesorería. (Egreso, Ingresos , Notas, bancos) y se genera explicación de la forma de creación . se da respuesta a requerimientos a través de plataforma Agilsalud y se genera capacitación para manejo de plataforma Hipocrates.	-Informes, correos, archivos, respuesta a requerimientos, registro en sistema Dinámica, archivos en excel, archivo de conciliación
12	12.Realizar depuracion mensual en la carpeta compartida en cuanto a la informacion 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	AGOSTO	2025	09	25	90031507	-		
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	\$ 409600
Salud					SÁNTITAS		\$ 183330	\$ 320000
ARL				3	SURA		\$ 35727	\$ 35800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 425648	\$ 765400

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	2025-09-25 21:34:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANGELICA SANCHEZ	2025-09-26 14:19:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-09-27 14:32:31

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						DATOS DE LA PLANILLA								
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	PERIODO LIQUIDACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		
CC	52370116	NUBIA STELLA TORRES VELANDIA		CALLE 49 B SUR 9 A 94 TORRES VELANDIA	3134064069	SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	8	2025	8	2025	I	25 09 2025	90031507	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS						1	NIT EMPRESA CONVENIO												Todos															
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LIMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 52370116	TORRES VELANDIA NUBIA STELLA		59	0			No	001	11								X								30	30	30	30	EPS005	\$2,560,000	12.50%	\$320,000	230301	\$2,560,000	16.00%	\$409,600	\$0
																										\$320,000						\$409,600	\$0					

PAGADO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NUBIA STELLA TORRES VELANDIA
No. Identificación: CC52370116
Dirección: CALLE 49 B SUR 9 A 94 TORRE 8 AP 503
Telefono: 3134064069
Correo: nubist@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 90031507

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NUBIA STELLA TORRES VELANDIA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52370116	Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Número de planilla	90031507	Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Fecha pago	2025-09-25	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	2055786	Total Pagado	768700
Banco	1083	Total Intereses de Mora	10300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	13600	1
230301	Porvenir	415100	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	15700	1
EPS005	Sanitas EPS	324300	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 52370116
 APELLIDOS Y NOMBRES: NUBIA STELLA TORRES VELANDIA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	2560000	2560000	2560000	2560000	320000	0	409600	0	13400	15400



- 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? Si 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		
<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
<input type="checkbox"/> CTA CBO JULIO 2025 NSTV.pdf	CTA CBO JULIO 2025 NSTV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTA DE CBO AGOSTO 2025 CTO 2665.pdf	CTA DE CBO AGOSTO 2025 CTO 2665.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

25/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor NUBIA TORRES VELANDIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **52370116**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550004800570725**
Fecha de apertura **16/09/2025**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA