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:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ		**Número de Documento:**	1030582360	
Correo Electrónico:	lizethandre07@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3202360330	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7230-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-14	2026-01-09	1	$ 4195200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 12585600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 4195200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4195200	803
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200
7	ABRIL	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 33561600**	**$ 29366400**	**$ 4195200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar concertación de acciones con instituciones educativas	-Se realiza concertación de acciones con instituciones educativas enfocadas a dirigir acciones a prevención en salud sexual y reproductiva de acuerdo a lineamientos. Total 20 jornadas.	-Se realizó concertación de acciones con instituciones educativas enfocadas a dirigir acciones a prevención en salud sexual y reproductiva de acuerdo a lineamientos. Se elabora acta entre las partes para desarrollar la jornada la primera vez. Durante el mes de abril se desarrolló la apertura de una nueva institución: Universidad Distrital.
2	Realizar Sensibilización en salud sexual	-Se realiza Sensibilización en salud sexual y reproductiva con enfoque a derechos sexuales y reproductivos, prevención cáncer de mama, cáncer de testículo y educación para el acceso a vacunación de VPH, asesoría en planificación Familiar, prevención de violencias y otros temas en relación. Total de jornadas: 20.	-Sesiones educativas en las aulas de clase, registro fotográfico, desarrollo de lo aprendido por medio de dinámicas a la población y organización de stands con macromodelos y maletín de anticonceptivos para mayor abordaje de los temas. Adicional a lo anterior se cuenta con participación a asistencias técnicas virtuales para fortalecer conocimientos, unas de ellas fueron: Prevención combinada de VIH, Sífilis / Hepatitis B y Enfoque poblacional diferencial y de género / diversidad sexual.
3	Realizar Tamizaje y toma de medidas antropométricas ante enfermedades crónicas no transmisibles.	-Se realiza Tamizaje y toma de medidas antropométricas ante enfermedades crónicas no transmisibles. Se brinda educación sobre la importancia de la prevención. Total de jornadas: 20.	-Registro fotográfico del desarrollo de las sesiones. Canalización de usuarios a plataforma SIRC para activación de rutas pertinentes. -Diligenciamiento formato de sesiones colectivas por sesión, se hace identificación aproximada de 17 usuarios y respectivo registro de segundo formato de tamizajes.
4	Desarrollar la jornada en relación a actividades físicas, lúdicas y de interes en la comunidad	-Con el equipo asignado se desarrollan actividades físicas, lúdicas y de intereses en la comunidad. Total Jornadas: 20.	-Registro fotográfico con el desarrollo de actividades físicas, lúdicas y de intereses en la comunidad.
5	Realizar activación de RIAS y seguimiento a las canalizaciones	-Se activará RIAS y seguimiento de las canalizaciones para validar su pertinencia y oportunidad. Total de jornadas: 20	-En Drive de canalizaciones queda el soporte de la activación de RIAS. Por mes está quedando registro por profesional de 12 a 18 activaciones de ruta y soporte en formato de sesiones colectivas.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar Toma de registro fotográfico.	-Se realiza toma de registro fotográfico.	-Se organiza registro fotográfico del producto 46 en el desarrollo de las diferentes jornadas en el mes, su verificación se puede evidenciar en Drive Registro Fotografico Tunjuelito 2026, Abril.
7	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas.	-Se entrega de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas del producto 46. Total jornadas:20	-Informe mensual de productos y asistencia a desarrollo de auditorias para verificación de soportes, actas, Formatos pertinentes en el mes. Durante el mes se hace encuentro con referente del entorno educativo para realizar prealistamiento y revisión de soporte GESI , asistencias y orientacion tecnica para completar 12 horas y asistencia a reuniones de equipo con Lider asignada para complementar otras 12 horas implementamdo mejoras al producto.
8	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se presentan los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad. Se hace solicitud de rutas a tiempo y se verifica con entidades educativas días previos para garantizar la jornada. Total Jornadas: 20.	-Entrega de actas con la calidad del dato, organización de productos entregables como sesiones colectivas y modificaciones si son pertinentes por parte de GESI de manera oportuna. Se hizo asistencia de auditoria el dia 6 de abril por parte de secretaria de salud.
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se realizan otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales tales como la promulgación de la asistencia e importancia de tamizajes ofertados como la asesoría para toma de pruebas rápidas y factores de riesgo para su realización oportuna. Total Jornadas: 20 con 17 usuarios como registro en formato de sesiones colectivas por cada jornada para un total aproximado por mes de 340.	-Registro fotográfico, asistencia a jornadas, asistencia a reuniones según asignación dando cumplimiento a horas administrativas, asistencia a pre alistamiento documental para auditoria, asistencia a auditorias y asistencias técnicas. Cumplimiento de la meta durante el mes con calidad. Asistencia dia 6 de abril a reunion de equipo tunjuelito, 9 de abril asistencia virtual Orientación semana Conmemoración prevención del castigo fisico, humillante y denigrante. El dia 13 de abril reunión Secretaría de salud Orientación Técnica acciones de bienestar, 14 de abril asistencia virtual manejo de patologias combianadas VIH, Sifilis, 22 abril Enfoque poblacional y de genero, 24 de abril reunion de equipo. Los soportes han quedado en formato virtual de asistencia y presencial en soportes al ingreso de las sesiones.

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	74936170	-		$ 4195200
2026	MARZO	2026	04	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		NUEVA EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570001370091520

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ	2026-04-18 13:34:24
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-04-20 22:18:24
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-21 13:42:23
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	2026-05-11 15:23:07

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

© Siasur - 2026

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	1030582360	LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ	kr 79 c # 26 16 sur	8047799	lizethandre07@hotmail.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
		74936170	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$541.800	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	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	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

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	1030582360	LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ	kr 79 c # 26 16 sur	8047799	lizethandre07@hotmail.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
		74936170	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$541.800	

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	Exonerado	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 1030582360	VALERO MARTINEZ LISETH ANDREA	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
213719670

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
10/04/2026

Número de aprobación
00719670

Dirección IP
179.19.62.171

Valor transacción
$ 541.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
179.19.62.171	CC	1030582360

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

S

serviciopse@achcolombia.... 6:37 p. m.

Para Tú

¡Hola, Liseth valero!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 541.800

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 10/04/2026

CUS: 213719670

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

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 del comprador >

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		
	DOC CTO-7231-2025.zip (Archivado)	DOC CTO-7231-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7230 2025.pdf	AD 2 PS 7230 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7230-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7230-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7230-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7230-2025.PDF	CUENTA ENERO CTO 7230-2025.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA FEBRERO CTO 7230-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS HOJA DE VIDA LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ.zip	DOCUMENTOS HOJA DE VIDA LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7230-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionados | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación del comprador | >