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:	SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA		**Número de Documento:**	52856130	
Correo Electrónico:	bibianatrabajosocial@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3205673854	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7182-2025	**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
K28PI	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		2025-10-03		**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	$ 5586000	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 6406800	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 4195200	1045

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 5244000	1358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 4058400
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 5586000
6	MARZO	$ 5494800
7	ABRIL	$ 5107200
8	MAYO	$ 4195200
9	JUNIO	$ 5244000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 46603200**	**$ 42408000**	**$ 4195200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar Sesiones educativas para la prevención y erradicación del trabajo infantil	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
2	2.Intervenir en Grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informa	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
3	3. Brindar Asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal - Asesorías de psicología	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
4	4.Realizar Implementación de las asesorías en el producto de conectividad nocturna	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
5	5. Realizar Implementación Jornada Conexión nocturna: Bienestar, trabajo y cuidado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
6	6. Realizar Seguimiento y monitoreo de los establecimientos de conectividad nocturna	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Realizar Acciones de orientación a la población para la efectividad del mejoramiento de las condiciones de salud y sociales en los trabajadores y trabajadoras de las unidades de trabajo informal.	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
8	8. BrinDar Asesorías para promover la desvinculación laboral de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
9	9. BrinDar Asesoría de Monitoreo para la desvinculación	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
10	10. BrinDar Asesoría de seguimiento al efecto para niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil intervenidos en vigencias anteriores	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
11	11. Realizar acciones de orientación a la población para la efectividad a la desvinculación laboral de niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil desde el sector salud	-160 orientaciones a NNA Usme: 60 Ciudad Bolivar:60 Tunjuelito: 40	-Base de Excel y actas
12	12. Realizar sesiones educativas en salud para población ASP (mínimo 8 al mes)	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
13	13.Realizar recorridos de calle para población ASP (11 mensuales)	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
14	14. Realziar conformación de redes de Ciudad	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
15	15. Brindar asesorías en salud en población ASP	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado	-Esta actividad no se realizó en el periodo reportado
16	16. Realizar acompañamiento a la población para la efectividad a las canalizaciones	-Canalizaciones generadas por Orientación social	-Canalizaciones sectoriales e intersectoriales y a prescripción social (1)
17	17.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Horas fortalecimiento, reuniones e inducciones por SDS 1 julio- Reunión localidad Tunjuelito 6 julio- Reunión entorno laboral 10 julio - Reunión SDS 21 julio NIDOS	-Actas y listados de asistencia

© Siasur - 2026

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	$ 5244000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9506708060	-		
2026	JUNIO	2026	07	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2097600	$ 335616	**$ 337700**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 262200	**$ 263800**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 51098	**$ 51400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 608765**	**$ 652900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870405414

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA	2026-07-24 09:55:02
RECHAZADO SUPERVISOR	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-07-27 13:12:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA	2026-07-27 15:17:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA BIBIANA VELASQUEZ MENDOZA	2026-07-27 20:26:45
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-07-27 20:44:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-07-28 21:34:48

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 bis #22 - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	478104373	9506708060	I	2026/07/08	2026/07/14	NEQUI	6	$544,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	52856130	VELASQUEZ SANDRA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 bis #22 - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	478104373	9506708060	I	2026/07/08	2026/07/14	NEQUI	6	$544,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
TOTAL				1	$541,800	$2,500	$0	$544,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 bis #22 - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	506927113	9508433601	N	2026/07/08	2026/07/24	NEQUI	16	$108,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$346,695	$55,500			$346,695	$43,300			$0	$0			$346,695	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$346,695	$55,500			$346,695	$43,300			$0	$0			$346,695	$8,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$346,695	$55,500			$346,695	$43,300			$0	$0			$346,695	$8,400		$0	$0
1	CC	52856130	VELASQUEZ SANDRA	230201	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS005	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-11	30	($1,750,905)	($42,700)	0	$0	$0
2	CC	52856130	VELASQUEZ SANDRA	230201	30	$2,097,600	$335,700	EPS005	30	$2,097,600	$262,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,097,600	$51,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$346,695	$55,500			$346,695	$43,300			$0	$0			$346,695	$8,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52856130		VELASQUEZ MENDOZA SANDRA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 12 bis #22 - 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4084345	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	506927113	9508433601	N	2026/07/08	2026/07/24	NEQUI	16	$108,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,500	$700	$0	$56,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$55,500	$700	$0	$56,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,300	$600	$0	$43,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$43,300	$600	$0	$43,900
TOTAL				**1**	**$107,200**	**$1,400**	**$0**	**$108,600**