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:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	SINDY SORAYA SOPO MONROY		**Número de Documento:**	52957685	
Correo Electrónico:	sindysopo02@gmail.com		**Número Telefónico:**	3172196413	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6512-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	16710	$3074640	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3074640**	**TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-09-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-10-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6149280	**$ 6149280**	**$ 0**	**$ 6149280**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2026

1	Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los diferentes entornos y procesos al interior de la implementación del PSPIC.	-Se realizaron 4 acciones socioeducativas en diferentes grupos como RBC salud mental y discapacidad y escuela vial en la localidad de Tunjuelito	-LISTADOS Y ENCUESTAS
2	Realizar acciones de información, educación en salud publica en alimentación saludable, actividad física, salud sexual y reproductiva, salud mental, medio ambiente, lavado de manos, uso adecuado de elementos de protección personal y educación en índice bogotano de calidad de aire (IBOCA).	-Se realizaron 48 acciones artísticas en la localidad de Tunjuelito realizando promoción y prevención en temas como Salud mental, alimentación saludable, enfermedades crónicas no transmisibles, actividad física y salud ambiental	-LISTADOS Y ENCUESTAS
3	Presentar productos con calidad para precrítica y preauditoria.	-Se realizó entrega semanal y oportuna de los soportes requeridos para la implementación de la acción con veracidad y calidad	-LISTADOS Y ENCUESTAS
4	implementar estrategias lúdicas pedagógicas para generar mensajes de recordación en acciones promoción y prevención en salud.	-Se realiza utileria y material ludico- pedagógico para la implementación de puestas en escena y e interacción con la comunidad en la localidad de Tunjuelito	-UTILERIA
5	Desarrollar puestas en escena artísticas (teatro callejero) en el espacio público y demas entornos	-Se realizo puestas en escena en diversos sectores de la localidad de Tunjuelito	-LISTADOS Y ENCUESTAS
6	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Se realizó acciones artísticas cuidarte de acuerdo a la solicitud del equipo de políticas en el portal Tunal y Parque vecinal de San carlos	-LISTADOS Y ENCUESTAS
7	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Se realizó gestión documental bajo los parámetros entregados por la sub red	-ACTA
8	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa.	-Asistencia a la reuniones y asistencia técnicas convocadas por SDS y líder de localidad 1 SEP, reunión de localidad, 2 y 8 de SEP asistencia técnica en SDS .	-ACTA Y LISTADOS

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	$ 3742200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9510435987	-		
2026	**AGOSTO**	**2026**	**09**	**14**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4622042289

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SINDY SORAYA SOPO MONROY	2026-09-25 16:35:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-09-30 00:39:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-30 16:10:28

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 52957685		SOPO MONROY SINDY SORAYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 b n 19-21 -sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4098428	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	651590955	9510435987	I	2026/09/18	2026/09/14	DAVIbank S.A.	0	$559,400

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			$880,000	$17,600			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$880,000	$17,600			$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			$880,000	$17,600			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 52957685	SOPO SINDY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$880,000	$17,600	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$880,000	$17,600			$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 52957685		SOPO MONROY SINDY SORAYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 b n 19-21 -sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4098428	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	651590955	9510435987	I	2026/09/18	2026/09/14	DAVIbank S.A.	0	$559,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$17,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$559,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$280,200
$280,200
$42,700
$42,700
$17,600
$17,600
$218,900
$218,900
$559,400

DAVI bank

Pago Por Pse

-$559.400,00

Fecha de transacción

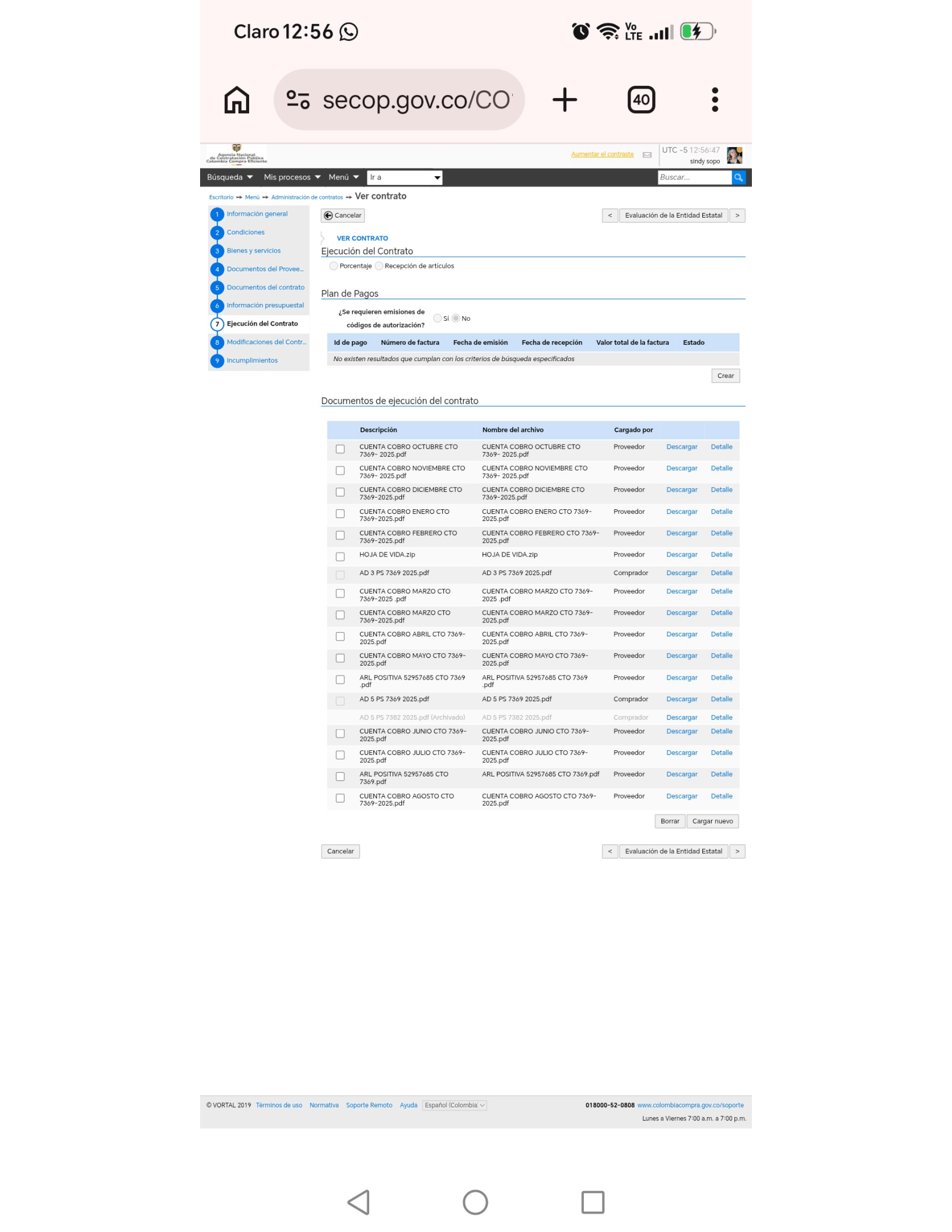
lunes, 14 de septiembre de 2026

Fecha de aplicación

lunes, 14 de septiembre de 2026

Detalles

Pago por PSE
Pago de la Planilla de aportes
CUS: 000651590955


Claro 12:56
secop.gov.co/CO
Aumentar el contraste
UTC -5 12:56:47
sindy sopo
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 Provee...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
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 COBRO OCTUBRE CTO 7369- 2025.pdf | CUENTA COBRO OCTUBRE CTO 7369- 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO NOVIEMBRE CTO 7369- 2025.pdf | CUENTA COBRO NOVIEMBRE CTO 7369- 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO DICIEMBRE CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO DICIEMBRE CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO ENERO CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO ENERO CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO FEBRERO CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO FEBRERO CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
HOJA DE VIDA.zip | HOJA DE VIDA.zip | Proveedor | Descargar | Detalle
AD 3 PS 7369 2025.pdf | AD 3 PS 7369 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO MARZO CTO 7369-2025 .pdf | CUENTA COBRO MARZO CTO 7369-2025 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO MARZO CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO MARZO CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO ABRIL CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO ABRIL CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO MAYO CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO MAYO CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
ARL POSITIVA 52957685 CTO 7369 .pdf | ARL POSITIVA 52957685 CTO 7369 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
AD 5 PS 7369 2025.pdf | AD 5 PS 7369 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
AD 5 PS 7382 2025.pdf (Archivado) | AD 5 PS 7382 2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO JUNIO CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO JUNIO CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO JULIO CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO JULIO CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
ARL POSITIVA 52957685 CTO 7369.pdf | ARL POSITIVA 52957685 CTO 7369.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
CUENTA COBRO AGOSTO CTO 7369-2025.pdf | CUENTA COBRO AGOSTO CTO 7369-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Claro 1:38

e.almeraim.com/s

44

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Dando cumplimiento a la Ley 769 de 2002, la Ley 1503 de 2011, el Decreto 1079 de 2015 y sus modificaciones, entre ellas el Decreto 1906 de 2015, la Ley 2050 de 2020 y la Resolución 40595 de 2022, y con el fin de implementar el Plan Estratégico de Seguridad Vial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., nos permitimos solicitar la siguiente información, la cual será tenida en cuenta como diagnóstico inicial para determinar los diversos riesgos en la operación de la Institución.

Así mismo y para todos los efectos legales que puede recaer sobre la empresa debido a la información aportada, nos permitimos recordar que todos los datos consignados en la presente encuesta son veraces (de acuerdo con el C. S. T., Art. 62, Núm. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.

Nombres

Pregunta requerida

Apellidos

Pregunta requerida

Tipo de documento

Pregunta requerida

N° de Documento de Identidad

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

SEDE

Pregunta requerida

Cargo

Pregunta requerida

Centro de trabajo:

Pregunta requerida

Escolaridad

Pregunta requerida

Tipo de contrato

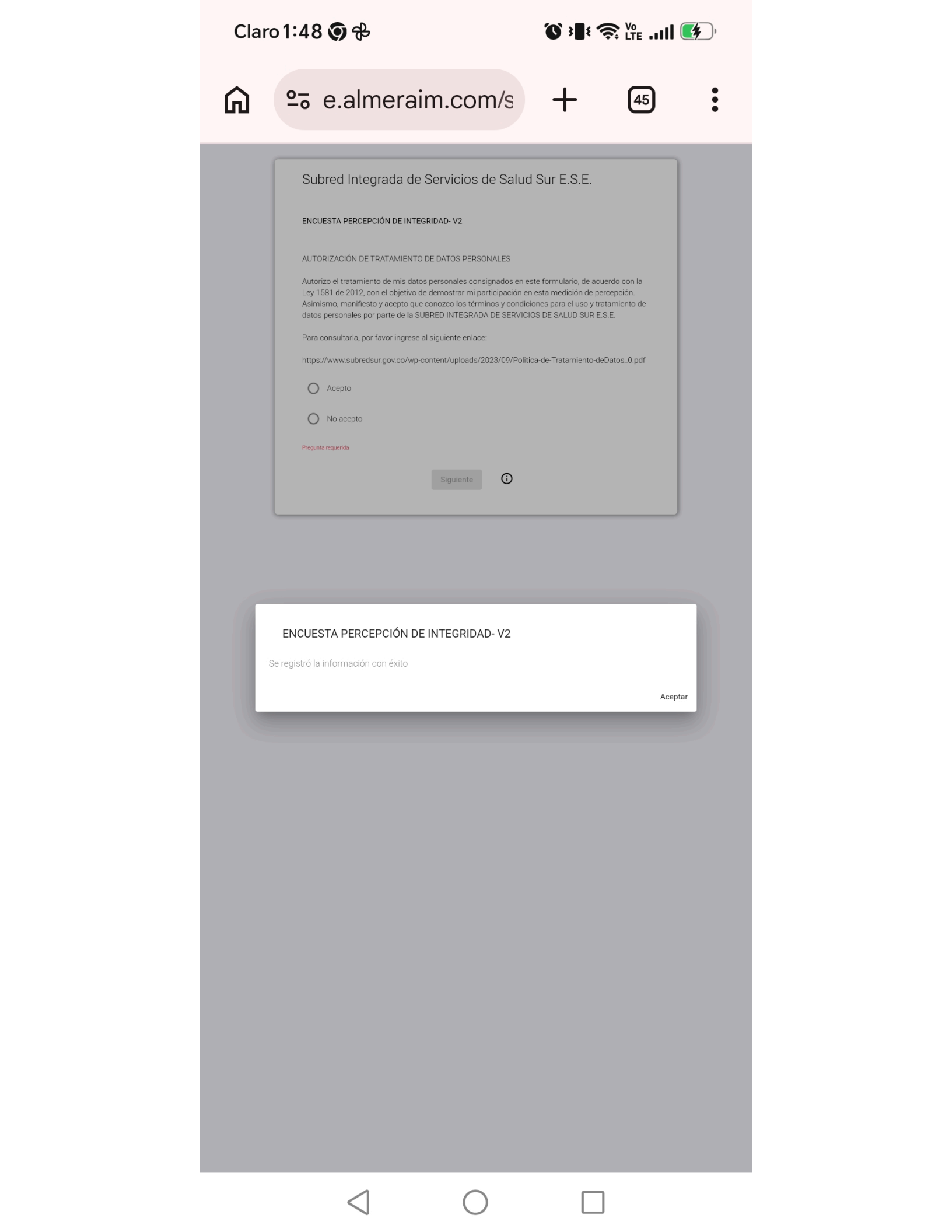
Pregunta requerida

Estado Civil

Pregunta requerida

Categoría licencia de conducción para auto y moto

Pregunta requerida


Claro 1:48
e.almeraim.com/s
45
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Autorizo el tratamiento de mis datos personales consignados en este formulario, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar mi participación en esta medición de percepción. Asimismo, manifiesto y acepto que conozco los términos y condiciones para el uso y tratamiento de datos personales por parte de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Para consultarla, por favor ingrese al siguiente enlace:
https://www.subredsur.gov.co/wp-content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf
Acepto
No acepto
Pregunta requerida
Siguiente
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar

VxcN84uskN

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

SINDY SORAYA SOPO MONROY

52957685

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

25 de septiembre de 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMART SUR

BOGOTÁ

K9W7ccZ7GK

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

SINDY SORAYA SOPO MONROY

52957685

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 25, 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMAR SUR

BOGOTÁ

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SINDY SORAYA SOPO MONROY identificado con CC. 52957685 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		
Tipo y Numero de Documento	NI - 900958564		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2024/02/29	**Fecha inicio contrato**	2024/02/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2028/02/28
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de septiembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC14092026S52957685S22518376.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026031940607

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.