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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		**Número de Documento:**	1022373129	
Correo Electrónico:	pagarnicat@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3105813938	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1451-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22430	$4127120	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4127120**	**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 875507	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 5091610	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 4127120	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 3998136	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 3998136
3	MARZO	$ 4389258
4	ABRIL	$ 4127120
5	MAYO	$ 4127120
6	JUNIO	$ 4127120
7	JULIO	$ 4127120
8	AGOSTO	$ 4127120

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27054013	**$ 37148250**	**$ 33021130**	**$ 4127120**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Participar en las instancias de coordinación local de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y concertar compromisos sectoriales e intersectoriales y desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred Integrada de Servicios de Salud tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.	-Participación UAT - Reunión revisión proyecto acuerdo CLD -Planeación consejo local de Discapacidad. -Ejecución posesión CLD Ciudad Bolívar -Ejecución del consejo Local de Discapacidad - Planeación y gestión festival del mes mayor - Articulación con delegada de familias para la ejecución del festival del mes mayor- Ejecución fortalecimiento de nuevas longevidades en la vereda mochuelo, ejecución fortalecimiento nuevas longevidades CDC arborizadora, Participación en el festival de la discapacidad (proyecto mas cultura local), planeación encuentro distrital de personas cuidadoras de personas con discapacidad - Ejecución espacio de vida "sintonizando, historias al aire" - Articulación y planeación de actividades acción conjunta - Participación en el COLEV - ejecución encuentro de cuidadores- Reunión de articulación consejero de discapacidad visual- Articulación con delegada de salud mental y docentes para generar un espacio de fortalecimiento certificado de discapacidad, Articulación ICBF.	-Actas y listados de asistencia
2	2. Aportar a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	--En el marco del proceso eleccionario al consejo local de discapacidad se han abordado diferentes poblaciones con el fin de promover la participación social activa e incidente, acompañando de forma personalizada a candidatos potenciales para la estructuración de planes de trabajo y consecución de documentación exigida. Así mismo, se acompañó a la población mayor con el fin de socializar las rutas para acceder a los servicios de salud, los espacios de participación en los que pueden participar y realizar la exigibilidad de sus derechos.	-Actas y listados de asistencia
3	3. Aportar a la recolección, análisis y procesamiento de información cualitativa y cuantitativa requerida y resultante de la participación en las instancias locales y otros espacios de coordinación local de las políticas, a partir del trabajo coordinado con el equipo local de análisis.	--No aplica para el mes	--No aplica para el mes

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Atender de manera oportuna las demandas emergentes por entes de control, veedurías, comunidad, derechos de petición, solicitudes del Concejo de Bogotá o directamente del despacho de la SDS.	-Se acompañó la mesa de trabajo solicitada por uno de los líderes sociales mediante derecho de petición en el barrio ciudadela paraíso. - Se atendió un caso urgente para atención de una persona mayor que sufrió un accidente en uno de los eventos desarrollados en la localidad para la conmemoración del mes de persona mayor.	-Listados de asistencia.
5	5. Planear, ejecutar y/o acompañar de manera articulada sectorial e intersectorialmente las jornadas, conmemoraciones y demás eventos programados por el sector y las instancias de las políticas públicas en cada localidad y/o distritales.	-Planeación del festival del mes mayor - Acompañamiento festival de la discapacidad (proyecto mas cultura local)	-Listados de asistencia, correos de solicitud equipos comunitario y ambulancia.
6	6. Elaborar los informes de la gestión de las políticas en los instrumentos que se dispongan, cumpliendo con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.	-Diligenciamiento matriz anexo1 y otros solicitados.	-Matriz anexo 1
7	7. Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las canalizaciones ingresadas en el aplicativo SIRC, en el marco de la ruta definida en la ficha técnica procedimiento de canalización sectorial e intersectorial para la activación de rutas integrales de atención.	-Se realiza la gestión de canalizaciones en el modulo SIRC y se realizó búsqueda activa en los espacios de atención a la comunidad.	--Modulo SIRC.
8	8. Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC, en los tiempos establecidos por el referente del proceso transversal.	--Se realizó la entrega de productos y anexo 1 junto con sus soportes de verificación, correspondientes al mes de julio- Se presentó pre auditoría de junio	-Acta de entrega de productos. -Matriz anexo 1
9	9. Participar en las reuniones de equipo, Espacios de direccionamiento, seguimiento a actividades contractuales, Realizar acompañamientos técnicas o fortalecimientos de capacidades convocadas por el referente del proceso transversal, líder operativo o SDS.	--Se participó del direccionamiento técnico del proceso transversal de Gestión y análisis de políticas. - Se participó en el espacio de coordinación de políticas de CB. -Se participó en la asistencia técnica de discapacidad y vejez -Se participó en la AT. Secretarías técnicas -Se participó en la mesa de interacciones de Ciudad Bolívar	-Actas y Listados de asistencia.
10	10. Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental y criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo 1.	-Se diligenciaron los formatos y documentos correspondientes para demostrar la gestión del mes	--Matriz de cumplimiento anexo 1
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-No aplica para el mes	-No aplica para el mes

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	$ 4127120
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1075104444	-		
2025	**JULIO**	**2025**	**08**	**22**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1650848	$ 264136	**$ 264400**
Salud		NUEVA EPS		$ 206356	**$ 206500**
ARL	3	SURA		$ 40215	**$ 71900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 479109**	**$ 542800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62420609065

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES	2025-08-22 18:56:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-08-24 17:24:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-25 10:46:53

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 16:32:01
PAOLA ANDREA GAR...



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 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? ○ 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_ENERO2025_CTO1451_2025.pdf	CUENTA_ENERO2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO2025_CTO1451_2025.pdf	CUENTA_FEBRERO2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO2025_CTO1451_2025.pdf	CUENTA_MARZO2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_2025_CTO1451_2025.pdf	CUENTA_ABRIL_2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	CUENTA_JUNIO_CTO1451_2025.pdf (Archivado)	CUENTA_JUNIO_CTO1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_CTO1451_2025.pdf	CUENTA_MAYO_CTO1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JUNIO_CTO 1451_2025.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO 1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JULIO 2025_CTO1451_2025.pdf	CUENTA_JULIO 2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© 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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-22, 06:50:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075104444

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 22/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		
Documento	CC1022373129	**Dirección**	CL 32 #8 - 14 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105813938
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022373129	PAOLA ANDREA GARNICA TORRES	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.652.000	$ 264.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.652.000	$ 206.500	4,350	$ 1.652.000	$ 71.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.652.000	$ 1.652.000	$ 1.652.000	$ 0	$ 264.400	$ 206.500	$ 71.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.800	$ 5.000	$ 547.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Desde tu app Mi Bancolombia tambien puedes descargar comprobantes PSE

En la opción Pagar facturas, elige Historial de pagos. Desde allí podrás ver tus comprobantes.

Salir

El pago fue exitoso

Comercio:	SIMPLE OI
No. comprobante:	TR1844570593
CUS:	1720580593
Fecha y hora:	22 Ago 2025 18:46:27
No. de factura:	1075104444
Descripción pago:	Pago de Seguridad Social
Referencia 1:	172.29.10.57
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1022373129
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 9065

Desde tu app Mi Bancolombia tambien puedes descargar comprobantes PSE

En la opción Pagar facturas, elige Historial de pagos. Desde allí podrás ver tus comprobantes.

Descargar Comprobante

Regresar al Comercio

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Viernes 22 de Agosto del 2025

kW9rhcsT3r

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

PAOLA ANDREA GARNICA TORRES

1022373129

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

14 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

PAOLA ANDREA GARNICA TORRES

1022373129

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

22 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ