| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-09-01 | **Hasta:** | 2025-09-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA | | **Número de Documento:** | 1004119833 | |
| **Correo Electrónico:** | sarayalma@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3114289935 | |
| **Nombre del Supervisor:** | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-25 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1129-2025 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K30PI | 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 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 4127120 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 27054013** | **$ 37148250** | **$ 37148250** | **$ 0** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Orientar con charlas educativas para el cuidado, mitigación y prevención del contagio de covid-19 en población general y diferencial. | Desde el perfil de Trabajo Social se brindo orientación pertinente y oportuna frente a los cuidados del Covid-19 a las personas abordadas. | Listados de asistencia y registro fotográfico de las personas abordadas. |
| 2 | 2. Realizar seguimiento y acompañamiento en forma permanente a casos de VIH – reactivo y sífilis con resultado positivo. | Se realizo proceso de valoración inicial del riesgo a 30 personas, distribuidas de la siguiente forma, 8 adolescentes en el Comedor Comunitario Charalá- Localidad de Usme, 4 adolescentes y jovenes en la Fundación el arte de soñar y aprender - Localidad de Ciudad Bolívar y 18 jovenes en la academia latinoamericana de belleza- Localidad de Tunjuelito, donde según su ciclo vital se aplico Carlos Crafft, ASSIST, AUDIT, proceso de pretest y postest. | Matriz, soporte en físico y listados de asistencia. |
| 3 | 3. Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios. | Desde el área de Trabajo Social se brindo Psicoeducación frente a la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas a 30 adolescentes y jovenes . | Listados de asistencia y registro fotográfico de los usuarios abordados. |
| 4 | 4. Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional. | Desde el perfil de Trabajo Social luego de realizar las 30 valoraciones iniciales del riesgo y evidenciar el riesgo frente al consumo de SPA en adolescentes y jóvenes, se brindo psicoeducación frente a la comunicación asertiva, pautas de crianza y redes de apoyo familiares a fin de fortalecer los factores protectores para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. | 30 Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar. |
| 5 | 5. Canalizar a servicios de prestadores primarios y complementarios en el marco de la implementación del modelo integral de atención en salud (MIAS), en ofertas sociales, educativas, laborales entre otros. | Desde el perfil de Trabajo Social se realizo 1 canalización oportuna a la EAPB de competencia, así mismo se direcciono según la necesidad a la oferta intersectorial. | Instrumento de recolección de información de canalización a servicios de salud y oferta distrital. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 6 | . 6. Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio PIC, y propios de la institución. | Se realizo verificación de cada uno de los productos entregados dando cumplimiento según el lineamiento de la SDS. | Matriz, soporte físico y listados de asistencia. |
| 7 | 7. Generar escucha activa en espacios comunitarios para la promoción de hábitos saludables, con cuidadoras y líderes, para generar procesos para la autogestión, la autonomía, el empoderamiento en prácticas de cuidado y auto cuidado. | Desde el perfil de Trabajo Social se brindó psicoeducación a las personas abordadas, frente a estilos y hábitos de vida saludables , comunicación asertiva, autocuidado a fin de fortalecer los factores protectores ante el consumo de sustancias psicoactivas. | Registro fotográfico, listados de asistencia y cronograma. |
| 8 | 8. Buscar acciones de rehabilitación integral e inclusión (social, familiar, laboral/ocupacional, educativa, religiosa, política, cultural), de las personas con trastornos mentales, sus familias y cuidadores. | Plan de bienestar integral que se realiza desde el equipo interdisciplinario de acuerdo con las necesidades identificadas en la valoración del riesgo (tamizaje) a nivel personal, familiar y social y de esa manera realizar el direccionamiento oportuno que ayude al mejoramiento de la calidad de vida de las personas abordadas. | Formatos de tamizajes y formatos de canalización. |
| 9 | 9. Realizar el seguimiento presencial y no presencial a cada persona con discapacidad psicosocial asociada a trastorno mental y/o a un familiar o cuidador de esta. | Se realizó seguimiento presencial y telefónico a las personas que al momento de la intervención requerían un tratamiento por proceso de salud mental. | Formatos de tamizajes, formatos de canalización y base de archivo plano. |
| 10 | 10. Fortalecer habilidades psicosociales adaptativas para un buen trato buscando la prevención de violencia intrafamiliar, violencia por razones de género y prevención de otros eventos como la conducta suicida y la violencia entre barras futboleras, a fin de promover la convivencia social y la salud mental. | Se brindo psicoeducación en intervención individual y sesiones colectivas a adolescentes y jóvenes frente a comunicación asertiva, redes de apoyo familiares, pautas de crianza y resolución de conflictos, a fin de que puedan lograr un funcionamiento familiar adecuado y una buena salud mental. | Registro fotográfico, fichas, actas y listados de asistencia. |
| 11 | 11. Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención. | En cada una de las acciones realizadas, se socializo a las personas abordadas la línea 106, esto con el fin de que tengan la oportunidad de recibir atención psicosocial oportuna que ayude a mejorar la calidad de vida. | Listados de asistencia y folletos. |
| 12 | 12. Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | Se consolida una vez terminada la revisión por auditoria, la organización y custodia de los documentos generados por el perfil de Trabajo Social. | Acta y listado de asistencia. |
| 13 | 13. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E. | Se dio cumplimiento y asistencia a las actividades dispuestas por la estrategia SPACIOS DE BIENESTAR y de la Subred sur. | Acta y listado de asistencia. |
| 14 | 14. Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias. | Se realizo articulación con diferentes organizaciones a fin de concertar espacios para el desarrollo de las acciones de la Estrategia SPACIOS DE BIENESTAR. | Actas y listados de asistencia. |
| 15 | 15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | Desde el perfil de Trabajo Social se realizaron acciones con el objetivo de contribuir positivamente en el mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios abordados y sus familias. | Actas y listados de asistencia. |

## 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** | 1074806456 | - | | |
| **2025** | **AGOSTO** | **2025** | **09** | **10** | | | | |

| **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 | **$ 264200** |
| Salud | | NUEVA EPS | | $ 206356 | **$ 206400** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 40215 | **$ 40300** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 479109** | **$ 510900** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| **Entidad Bancaria** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 91278592389 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA | 2025-09-23 18:04:27 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA | 2025-09-23 19:33:24 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2025-09-25 23:13:52 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2025-09-26 10:41:09 |

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**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-09-11, 04:42:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074806456

**Periodo Cotización:** agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823136250

**PAGADO 10/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA | | |
| **Documento** | CC1004119833 | **Dirección** | CALLE 38 1 - 50 APT 1002 INT 8 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 8823363 |
| **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 1004119833 | SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.650.848 | $ 264.200 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.650.848 | $ 206.400 | 2,436 | $ 1.650.848 | $ 40.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 510.900 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.650.848 | $ 1.650.848 | $ 1.650.848 | $ 0 | $ 264.200 | $ 206.400 | $ 40.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 510.900 | $ 1.000 | $ 511.900 |



**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.**

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 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

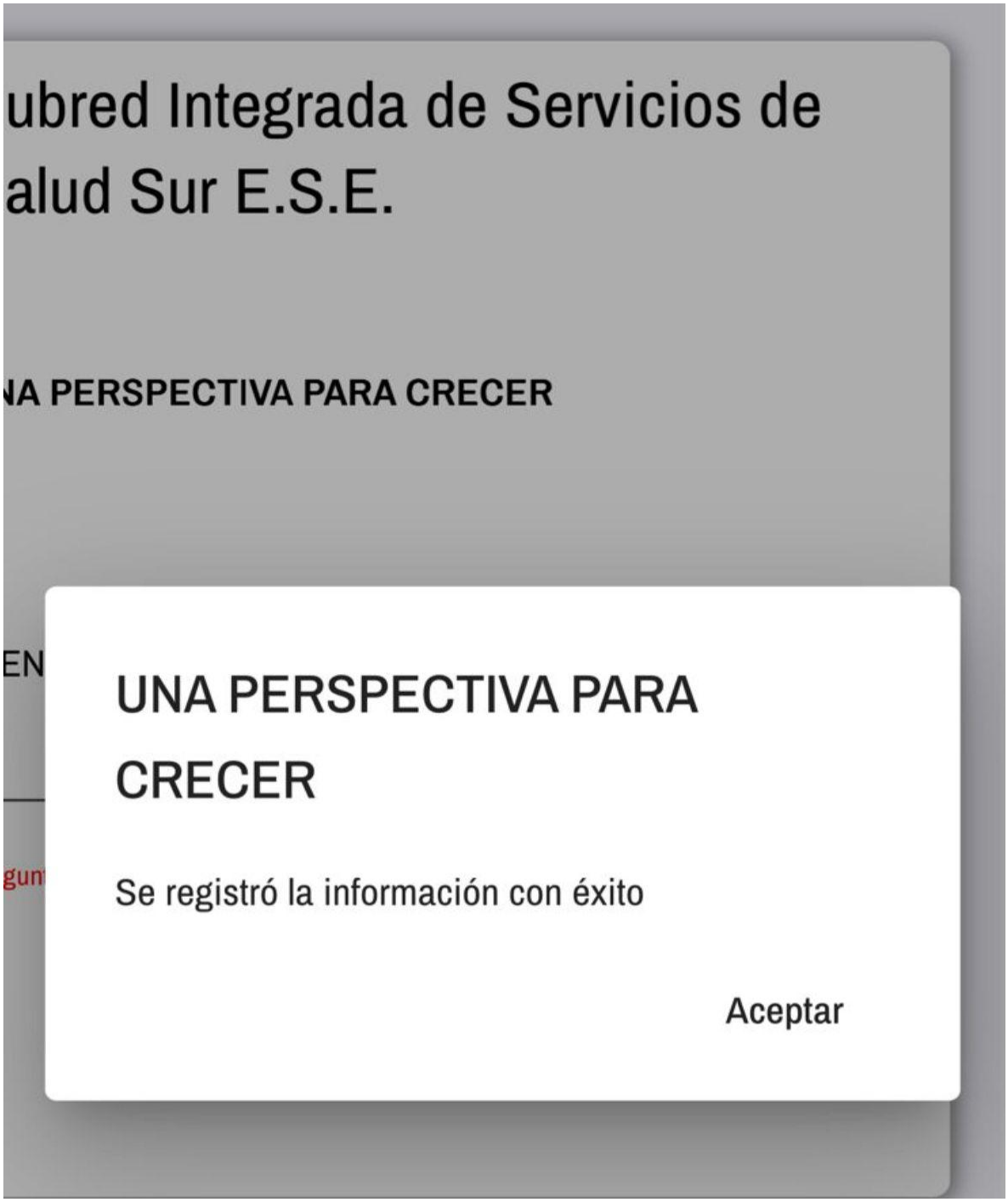
## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA ENERO 2025 CTO 1129-2025.pdf | CUENTA ENERO 2025 CTO 1129-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1129-2025.pdf | CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1129-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO 2025 CTO 1129-2025.pdf | CUENTA MARZO 2025 CTO 1129-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL 2025 CTO 1129-2025.pdf | CUENTA ABRIL 2025 CTO 1129-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO 2025 CTO 1129-2025.pdf | CUENTA MAYO 2025 CTO 1129-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO 2025 CTO 1129-2025..pdf | CUENTA JUNIO 2025 CTO 1129-2025..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO 2025 CTO 1129-2025.pdf | CUENTA JULIO 2025 CTO 1129-2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA AGOSTO CTO 1129-2025..pdf (Archivado) | CUENTA AGOSTO CTO 1129-2025..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO 2025 CTO 1129-2025..pdf | CUENTA AGOSTO 2025 CTO 1129-2025..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


ubred Integrada de Servicios de
alud Sur E.S.E.
NA PERSPECTIVA PARA CRECER
EN
UNA PERSPECTIVA PARA CRECER
Se registró la información con éxito
Aceptar

m6Ozuvr2mB

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

## SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA

**1004119833**

Cumplió satisfactoriamente con la:

**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025**

Para constancia se expide:

**17 de septiembre 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:

## SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA

**1004119833**

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 septiembre 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