

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-03	Hasta:	2025-10-31
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:	7654-2025	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22800	\$4195200	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4195200	CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA 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. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4195200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8390400	\$ 8390400	\$ 4195200	\$ 4195200

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar del espacio sectorial de coordinación de Políticas Públicas como integrante y aportar desde la gestión de las políticas a cargo, Participar en las reuniones de equipo, seguimiento a actividades contractuales, asistencias técnicas convocadas por el referente del proceso transversal, líder operativo o SDS.	-Participación en: Espacio de direccionamiento CB. Apropiación de lineamientos 3 8 y 17 de octubre Jornada epidemiológica Taller capacidades para mas bienestar jornadas epidemiologicas. Mesa de coordinación de las interacciones.	-Actas y listados de asistencia
2	Participar en las sesiones ordinarias o extraordinarias de las instancias a las cuales sea convocado como delegado de Políticas, dando cumplimiento a las agendas y en coherencia con los objetivos de la política a cargo. Para esto se requiere apropiación de los planes de acción, planes operativos de los espacios e instancias, el plan de desarrollo distrital, el plan de desarrollo local, el plan territorial de salud, el documento marco y lineamientos operativos del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar y el portafolio de la oferta sectorial e intersectorial relacionados con las políticas públicas asignadas y las prioridades en el marco del contexto territorial local. Para las políticas que le competen Desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.	Planeación consejo local de Discapacidad. - Ejecución CLD Ciudad Bolívar Postulación y asesoría gala de exaltación. Gestión y alistamiento para la conmemoración del mes de la discapacidad. Ejecución jornada de conmemoración mes de la discapacidad Jornada prevención de violencias y abandono niños y persona mayor vereda mochuelo. inscripción foro distrital mujeres con discapacidad Articulación y planeación de actividades socialización ley 1996 Participación en la socialización de la ley 1996 Participación en el COLEV - Planeación mes de la discapacidad- Comisión 7-	-Actas y listado de asistencia.
3	Gestionar acciones con otros actores diferentes al sector; compromisos, jornadas, conmemoraciones, sesiones educativas que den respuesta a las prioridades en salud y situaciones emergentes en el territorio. el numero de actividades se concertará con los líderes locales.	-Jornada interlocal de conmemoración del mes de la discapacidad - Alistamiento y gestión de la jornada interlocal conmemoración del mes de la discapacidad. Alistamiento jornada de prevención de violencias y abandono vereda mochuelo. Articulación delegada política de familias y fundación poca lana.	-Fichas metodológicas correos de gestión actas y listados de asistencia
4	Presentar informes de gestión de la política, agenda local o acciones conjuntas en el formato dispuesto por SDS (anexo 1) y en los tiempos concertados por el líder local, con criterios de calidad acordes a lo planteado en los lineamientos técnicos y anexos. Asimismo, Presentar informes técnicos o de gestión que requiera la instancia en los cuales deba aportarse como sector o informes, documentos que se requieran y por solicitud de entes de control (PQRS, oficios, proposiciones) en los tiempos establecidos por la normatividad.	-Alistamiento espacios de vida docentes Corporación Iberoamericana y Docente UNAL. - Ejecución espacio de vida ritmos de mochuelo - Ejecución espacio de vida fortalecimiento de liderazgos -Diligenciamiento anexo 1 - Reunión planeación foro cierre acción conjunta retos del envejecimiento.	-Actas y listados de asistencia
5	Reconocer y apropiar la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas y Realizar la actualización de los activos institucionales (portafolio intersectorial) en el drive dispuesto por el equipo de prescripción y activación de rutas.	-Actualización de portafolio de servicios y gestión de 4 canalizaciones - Envío de 3 casos para barreras de acceso.	-Portafolio de servicios y plataforma SIRC

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	<p>Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las prescripciones institucionales ingresadas en el aplicativo SIRC y sus respectivos seguimientos, en los tiempos establecidos para ello, de acuerdo con la Ficha Técnica de prescripción social y activación de rutas y tener en cuenta las canalizaciones que se prioricen, así como los tiempos establecidos para esta gestión de acuerdo con la priorización. Así como generar las activaciones de ruta a la oferta sectorial con los criterios de la ficha técnica de prescripción social y activación de rutas.</p>	<p>-Gestion de 4 canalizaciones -Diligenciamiento ficha prescripción social.</p>	<p>-Ficha prescripción social Plataforma SIRC</p>
7	<p>Realizar sesiones educativas según se demande de manera directa la intersectoriales que lo requieran o indirecta desde los equipos que realizan acciones de bienestar en el territorio y/o que aporten 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.</p>	<p>-sesión educativa grupo de persona mayor y cuidadores arborizadora alta</p>	<p>-Acta y listado de asistencia</p>
8	<p>Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC y Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental con criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo. Es indispensable que, los soportes den cuenta del cumplimiento de la totalidad de las obligaciones contractuales, evitando la duplicidad de soportes en más de 2 actividades propias del anexo</p>	<p>-Presentación de preauditoria - Entrega de soportes y gestión documental</p>	<p>-Matriz anexo 1 y repositorio</p>

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	1076355416	-	\$ 6818720	
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	25				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 2727488	\$ 436398	\$ 436400
Salud					NUEVA EPS		\$ 340936	\$ 341000
ARL				3	SURA		\$ 66442	\$ 66500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 791571	\$ 843900
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		2025-10-26 07:11:29		
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-10-26 19:11:05		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				PAOLA ANDREA GARNICA TORRES		2025-10-27 13:32:28		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-10-27 17:05:16		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-10-27 18:46:43		
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		2025-11-18 12:42:34		

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.

Handwritten signature: Yoland Janneth Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Datos guardados

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](#)

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Plan de Pagos

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/>	CUENTA_ENERO2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA_FEBRERO2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA_MARZO2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA_ABRIL_2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA_JUNIO_CTO1451_2025.pdf (Archivado)	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA_MAYO_CTO1451_2025.pdf	Proveedor Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA_JUNIO_CTO 1451_2025.pdf	Proveedor Detalle

<input type="checkbox"/>	CUENTA_JULIO 2025_CTO1451_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	cuenta_agosto2025_cto1451.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA_SEPTIEMBRE 2025_CTO1451 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle



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:

RESPONSABILIDAD SOCIAL

con una intensidad de 2 horas

Para constancia se expide:

23 de octubre de 2025

f9iIKYPFXL



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:

ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

Con una intensidad horaria de 60 horas.

Para constancia se expide:

23 de octubre de 2025



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:

25 de octubre de 2025



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:

25 de octubre de 2025



Paola Andrea Garnica Torres <pagarnicat@unal.edu.co>

PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1877948626

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: PAGARNICAT@unal.edu.co

25 de octubre de 2025, 14:39



¡Hola, PAOLA ANDREA GARNICA TORRES!

Estado de la Transacción:

Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 853.800

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 25/10/2025

CUS: 1877948626

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 comuníquese con nosotros:

 En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
 Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>




Un servicio de

 ACH Colombia Oficial  @ACHColombia_
 ACHColombiaOficial  ACH Colombia Oficial

VIGILADO
ENTIDAD FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH COLOMBIA S.A.

***AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:**

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/quest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias.*