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:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA		**Número de Documento:**	52951048	
Correo Electrónico:	CATALINA.SABOYA@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3143503594	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7325-2025	**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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	178	62	22800	$5472000	130.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5472000**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**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	2025-12-11		2	$ 1413600	1889
3	2025-12-11		3	$ 1413600	1889

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 5472000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 15412800**	**$ 13862400**	**$ 1550400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar de la implementacion de sesiones socioeducativas, con grupos, organizaciones y demas formas de expresion en los difernetes entornos y procesos al interior de la implementacion del PSPIC..	- Durante la ejecución de acciones del mes en curso, participe en sesiones socioeducativas dirigidas a población de ciclo vital joven, la temáticas abordadas son el resultado de la identificación de necesidades durante la intervención breve, realizando énfasis en la prevención de consumo de sustancias psicoactivas y fortalecimiento de las habilidades para la vida.	- Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar.
2	Implementar espacios comunitarios para el abordaje del consumo sustancias psicoactivas, movilización de red de recursos institucionales y comunitarios.	- Efectué acciones de articulación institucional en la localidad de Ciudad Bolívar, específicamente en la Fundación Shaddai, abordando procesos de prevención de consumo de sustancias psicoactivas, identificación de redes de apoyo de índole local y territorial en aras de reconocer servicios sociales de posibilidad de participación, asimismo, se genera acciones psicoeducación a 33 jóvenes.	- Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar.
3	Identificar el riesgo por medio de la herramienta assist, Audit. (ligado a una intervención breve, entrevista motivacional.	- A través de la intervención breve, se identifica el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas a 33 jóvenes, además, de reconocer aspectos de la dinámica intrafamiliar con el tamizaje APGAR. Lo anterior favorece el direccionamiento de temáticas relacionadas a capacidad de afrontamiento ante situaciones de crisis, comunicación, toma de decisiones, redes de apoyo, factores protectores de índole social y personal, vinculación afectiva.	- Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar.
4	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.	- Durante el proceso de intervención breve y ejecución de sesiones grupales, y en conformidad a la identificación de necesidades se informa ofertas intersectoriales para el acceso y participación de adolescentes y referentes de familia. Además, se favorece el reconocimiento de servicios de la localidad de Ciudad Bolívar a nivel deportivo y cultural.	- Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar.
5	Aplicar las herramientas de captación de información de acuerdo a los lineamientos establecidos en el marco del convenio PIC, y propios de la institución.	- En conformidad a los procesos de diligenciamiento de información en pro de la calidad de dato, se lleva a cabo revisión documental de forma permanente, en el marco de la ejecución de lineamientos técnicos establecidos y las dinámicas territoriales.	- Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar. - Listados de Asistencia
6	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.	- Efectúe acompañamiento en los espacios territoriales y espacios de sesiones grupales, en los cuales se aborda de forma comprensible y aplicable acciones personales y familiares para la reducción de contextos violentos o de riesgo psicosocial en beneficio de la garantía de derechos fundamentales, además se reitera la importancia del reconocimiento de la oferta institucional y la red del cuidado local.	- Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar. - Listados de Asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Socializar la línea 106 línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en situación de crisis y sus canales de atención.	- Efectúe socialización de las líneas distritales de ayuda en los espacios territoriales y espacios de sesiones grupales, en conformidad a los servicios que ofrecen y a los grupos poblaciones a los que se direcciona la atención.	- Actas de ejecución
8	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Participé de procesos de gestión documental, revisión, análisis de información en el contexto de diligenciamiento de tamizajes, actas y fichas técnicas, en un contexto de cuidado y custodia.	- Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar. - Listados de Asistencia
9	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	- Doy cumplimiento a las actividades programadas por la estrategia SPAcios de Bienestar, y con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la Subred Integrada de Salud Sur E.S.E.	- Acta - Listados de Asistencia
10	Realizar la concertación con los grupos y organizaciones de base comunitarios para el desarrollo de acciones comunitarias.	- Efectué reconocimiento y georreferenciación de la localidad de Usme, con el objetivo de identificar la pertinencia del desarrollo de actividades y concertación de espacios en beneficio de la estrategia SPAcios de Bienestar	- Acta - Listados de Asistencia
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- En conformidad a las actividades ejecutadas en el territorio se propende por acciones humanizadas en el marco de MAS SALUD Y MAS BIENESTAR de los ciudadanos participantes, centrado en un enfoque diferencial, a través de actividades de promoción y participación comunitaria	- Acta - 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	$ 4195200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	4630375718	-		
2026	**NOVIEMBRE**	**2025**	**12**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1678080	$ 268493	**$ 268500**
Salud		COMPENSAR		$ 209760	**$ 209800**
ARL	3	SURA		$ 40878	**$ 40900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 487013**	**$ 519200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24141080756

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA	2025-12-11 17:01:59
RECHAZADO SUPERVISOR	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2025-12-12 16:50:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA	2025-12-15 15:22:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2025-12-15 15:36:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-12-16 15:41:29
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	2026-01-08 16:09:39

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52951048
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA CATALINA SABOYA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 11 NO 15 31 SUR	TELÉFONO:	2726659
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4638520873**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995370224	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 350.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.300	$ 0	$ 350.300
SUBTOTALES:										**$ 350.300**	**$ 0**	**$ 350.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 273.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 273.600	$ 0	$ 0	$ 273.600
SUBTOTALES:													**$ 273.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 273.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 53.400	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:									**$ 53.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 53.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52951048	SABOYA GARCIA GLORIA CATALINA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.678.080				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 2.188.800	$ 350.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 350.300	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.188.800	$ 273.600	$ 0	$ 273.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.188.800	52951048	$ 53.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 677.300