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:**	2026-03-01	**Hasta:**	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA		**Número de Documento:**	1004119833	
Correo Electrónico:	sarayalma@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3114289935	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7313-2025	**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	184	0	22800	$4195200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4195200**	**CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS 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	$ 1390800	1889
3	2025-12-11		3	$ 1390800	1889
4	2026-01-02	2026-03-31	4	$ 12585600	3
5	2026-03-02	2026-04-30	5	$ 4195200	448

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 4195200
2	NOVIEMBRE	$ 4195200
3	DICIEMBRE	$ 5449200
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 32148000**	**$ 26562000**	**$ 5586000**

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.	Se realizaron sesiones colectivas con 25 personas en la academia latinoamericana de belleza, ubicada en la localidad de Tunjuelito, enfocadas en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas a través del 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.	Desde el área de Trabajo Social se brindo Psicoeducación frente a la prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas a 25 personas.	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.	Desde el perfil de Trabajo Social luego de realizar las 25 valoraciones iniciales del riesgo y evidenciar el riesgo frente al consumo de SPA, 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.	25 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.	Desde el perfil de Trabajo Social se realizo direccionamiento según la necesidad a la oferta intersectorial para uso adecuado del tiempo libre.	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.	Se realizo verificación de cada uno de los productos entregados dando cumplimiento según el lineamiento de la SDS.	Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar y 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.	Se brindo psicoeducación en intervención individual y sesiones colectivas 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.	Fichas, actas y 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.	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.
8	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.
9	Dar cumplimiento 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 Cuidado continuo por una vida con bienestar y de la Subred sur.	Acta y listado de asistencia.
10	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 Cuidado continuo por una vida con bienestar.	Actas y listados de asistencia.
11	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	$ 4195200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1079598824	-		
2026	FEBRERO	2026	03	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	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		NUEVA EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

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	2026-03-24 18:18:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-03-26 23:44:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-03-27 14:00:55
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	2026-04-13 18:55:17

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-11, 11:04:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079598824

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823892110

PAGADO 11/03/2026

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	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 800	$ 542.600

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 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOC CTO-7313-2025.zip	DOC CTO-7313-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7313-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7313-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7313-2025..pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7313-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7313-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7313-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7313-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7313-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7313-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7313-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

FkX1IZaG6e

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA

1004119833

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

11 de marzo de 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

SARAY PATRICIA ALMANZA PADILLA

C.C. 1004119833

participó en el curso virtual:

Modelo de Atención en Salud de Bogotá MAS Bienestar

Primer Semestre 2026
Con una duración de 30 horas
Bogotá

X k j s S p q S n B

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

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

6:31
bienestar.serviciocivil.gov.co
Iniciar Sesión

Percepción de ambiente organizacional (contratistas)



Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de [illegible] de mejora a nivel institucional y d[illegible] marco de la Política Públ[illegible] Gestión Integral del Talento Human[illegible] información recolectada es conf[illegible] analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

SOPORTE TÉCNICO

información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de [illegible] de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de [illegible] Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

Fecha inicio medición:
2026-02-27 07:00:00
Fecha fin medición:
2026-05-31 23:59:00

Usted ya ha diligenciado el instrumento (**2026-03-18 18:31:19**), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

Dirección: Carrera 30 # 25-90 Piso 9, [illegible]al.
Bogotá - Colombia
Teléfono: (+57) 601 3680 [illegible]
E-mail: bienestar@serviciocivil.gov.co