PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4646920902**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996443597

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**

Planilla Pagada

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:	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	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	$ 1413600	1889
3	2025-12-11		3	$ 1413600	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	$ 5472000
4	ENERO	$ 4332000
5	FEBRERO	$ 4195200
6	MARZO	$ 4195200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8390400	**$ 32193600**	**$ 26584800**	**$ 5608800**

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 adolescente/ joven, y estrategia alcohol, las 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 zona circundante a la UPZ 70, 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 13 adolescentes/jóvenes y 12 adultos con consumo de alcohol.	- 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 13 adolescentes/ jóvenes y 12 adultos con consumo SPA, 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 jóvenes y referentes de familia. Además, se favorece el reconocimiento de servicios de la localidad de Ciudad Bolívar a nivel deportivo, cultural y de acceso a servicios sociales y de acceso a la justicia.	- Fichas de identificación de SPAcios de Bienestar.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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 - Piezas comunicativas
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 Ciudad Bolívar, con el objetivo de identificar la pertinencia del desarrollo de actividades y concertación de espacios en beneficio de la estrategia SPAcios de Bienestar población adolescente/joven y estrategia alcohol.	- 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**	4646763221	-		
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	PROTECCIÓN	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		COMPENSAR		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SURA		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

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	2026-03-24 10:06:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-03-26 23:51:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-03-27 14:00:51
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 17:52:04

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.



© Siasur - 2026

HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

© Siasur - 2026