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:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	LILIANA SANABRIA LOPEZ		**Número de Documento:**	52431731	
Correo Electrónico:	lilianasanabria.0318@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006812037	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6645-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	TECNICO III-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	12100	$2226400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2226400**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4452800	**$ 4452800**	**$ 0**	**$ 4452800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2025

1	" 1. Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	-REVISION Y ACTUALIZACION DIARIA DE LOS CASOS ASIGNADOS EN GTAPS, VERIFICACO EL ESTADO DE GESTION Y RUTEO HACIA LAS UNIDADES BASICAS RESOLITIVAS	-REGISTRO ACTUALIZADO EN GTAPS, REPORTE SEMANAL DE SEGUIMIENTOS DE CASOS
2	2. Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-REALIZACION DE LLAMADAS DE CONTACTO INICIAL, SEGUIMIENTO DE ALERTAS Y ACTUALIZACION DE DATOS SOCIODEMOGRAFICOS DE LA SALUD	-LISTADO DE LLAMADAS REALIZADAS, BITACORA DE SEGUIMIENTO TELEFONICO
3	3. Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-COORDINACIÓN CON LAS UNIDADES PARA EL AGENDAMIENTO, CONFIRMACION DE CITAS MEDICASY REGISTRO DE LOS CAMBIOS EN EL SISTEMA	-REPORTE DE CITAS AGENDADAS PANTALLAZOS O COMPROBANTES DE CONFIRMACION
4	4. Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	-LLAMADAS DE VERIFICACION DE ASISTENCIA Y CONFIRMACION CON LOS USUARIOS, REGISTRO DE RESULTADOS EN GTAPS	-REGISTRO DE LLAMADAS DE VERIFICACION, LISTADO DE ASISTENCIA CONFIRMADA
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	-ORIENTACION A USUARIOS SOBRE RUTAS DE ATENCION Y SERVICIOS DISPONIBLES SEGÚN CLASIFICACION DEL RIESGO	-REGISTRO DE ORIENTACION, RERIVASIONES REGISTRADAS EN GTAPS
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	-PARTICIPACION EN JORNADAS COMUNITARIAS Y ACOMPAÑAMIENTO EN CARACTERIZACION DE FAMILIAS EN CAMPO	-LISTADO DE ASISTENCIAS A ACTIVIDADES TERRITORIALES REPORTES FOTOGRAFICOS O ACTAS
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-REGISTRO OPORTUNO DE CADA GESTION EN GTAPS Y DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE REPORTE DE GESTION	-FORMATOS DILIGENCIADOS RESPALDADOS EN GTAPS, COPIAS DIGITALES
8	8. Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-REPORTE INMEDIATO DE NOVEDADES EN EL APLICATIVO Y COMUNICACIÓN CON EL EQUIPO TECNICO PARA SEGUIMIENTO DE CASOS	-REGISTRO DE NOVEDADES EN GTAPS CORREOS O INFORMES ENVIADOS AL EQUIPO
9	9. Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	-DIFUNSION TELEFONICAY POR MEDIOS DIGITALES DE MENSAJES SOBRE AUTOCUIDADO VACUNACION Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	-EVIDENCIA DE MENSAJES ENVIADOS, REPORTE DE COBERTURAS DE MENSAJES
10	10. Dar Cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS.	-SEGUIMIENTO DIARIO A LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO EN GTAPS Y PRESENTACION DE INFORMES MENSUALES DE AVANCE	-REPORTE MENSUAL DE INDICADORES Y TRAZABILIDAD EN GTAPS
11	11. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-PARTICIPACION EN REUNIONES MENSUALES, ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO TECNICO Y COMITES INSTITUCIONALES	-ACTAS DE REUNION LISTADOS DE ASISTENCIA, EVIDENCIAS DE PARTICIPACION
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	-APOYO TRANSVERSAL A CAMPAÑAS INSTITUCIONALES CAPACITACIONES INTERNAS Y ACTIDADES DE GESTION COMUNTARIA	-REGISTRO DE PARTICIPACION, FOTOGRAFIAS, INFORMES COMPLEMENTARIOS

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	1075906735	-		$ 1904768
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	23				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		FAMISANAR		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	SI	CAFAM	**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800318653

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA SANABRIA LOPEZ	2025-10-24 21:51:26
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA SANABRIA LOPEZ	2025-10-24 23:20:42
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-27 11:50:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LILIANA SANABRIA LOPEZ	2025-10-27 16:03:16
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-28 22:17:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 22:43:12

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

© Siasur - 2025

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-24, 04:11:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075906735

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822915968

PAGADO 23/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA SANABRIA LOPEZ		
Documento	CC52431731	**Dirección**	CRA 14 BIS 78 61 SUR TENRIFE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006812037
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
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 52431731	LILIANA SANABRIA LOPEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 4.500	$ 445.000

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.

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 3.138
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 253
Compras
Más

Etiquetas

TABLERO DEFINITIVO A....

Cambiar a plan su...

¡Hola, cindy quintero!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 445.000
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: Pago PSE. Ref:8822915968-202509-1092989. idTrans:1092989
Fecha de la transacción: 23/10/2025
CUS: 1874655483

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LILIANA SANABRIA LOPEZ

52431731

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:

24 de octubre 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

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? Si 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 DE COBRO CTO 7582-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO CTO 7582-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 CTO 7582-2024.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 CTO 7582-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 CTO_7582-2024.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024 CTO_7582-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOC CTO-8348-2024.zip	DOC CTO-8348-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOC CTO-8348-2024.zip	DOC CTO-8348-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO_8348-2024.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO_8348-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO_8348-2024..pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2025 CTO_8348-2024..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 52025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA MAYO 52025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8348-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8348-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >