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:	DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	52739201	
Correo Electrónico:	dmthomasf@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3142247627	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6707-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	TECNICO 1-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	16200	$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2980800**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS 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
$ 5961600	**$ 5961600**	**$ 0**	**$ 5961600**

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

© Siasur - 2025

1	Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.	Caracterizacion familiar para identificacion y gestion de riesgo en salud, deacuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativo.	-Formatos de caracterizacion y tamizaje establecidos con calidad y veracidad
2	Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.	Caracterizacion familiar para la identificacion y gestion de riesgo en salud de acuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativos.	Formatos de caracterizacion y tamizaje establecidos con calidad y veracidad
3	Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS.	Gestionar riesgo identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en actividades de ruta notificacion de eventos de interes en salud publica agendamiento.	Formatos de activaciones de ruta y notificaciones de eventos de interes en salud publicas enlace de solicitud de citas
4	Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	-G estionar riesgos identificados en las familias caracterizadas apartir de derivaciones de ruta notificacion de eventos de interes publica agendamiento.	Formato de actividades en ruta y notificaciones de eventos de interes en salud publica enlace de solicitud de citas
5	Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	Caracterizacion familiar para la identificacion y gestion de riesgo en salud de acuerdo a las actividades y criterios establecidos en los lineamientos operativos	Formatos de caracterizacion y tamizaje establecidos con calidad y vercidad.
6	Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	Realizar reporte del estado de cada uno de los casos dependiendo la gestion por medio del aplicativo GTAPS	Descargas de aplicativo
7	Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	Asistir a las jornadas las cuales se han convocadas por la surder sur y por SDS.	Formato de firmas y actas
8	Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	Informar a los usuarios sobre las politicas de tratamiento de datos	Listado de firmas
9	Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	Gestionar los casos los cuales se articules con el gestor en linea, para dar una respuesta adecuada.	Lstados y descargas
10	Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS.	Caracterizacion fqamilias para la identificacion y gestion de riesgo en salud, deacuerdo a las actividadesy criterios establecidos en el lineamiento operativo.	Formato de caracterizacion y tamizajes establecidos con calidad y veracidad.
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 de precritica de los productos asignados. A sistensias a capacitaciones, reunion mensual, del entorno, y otras reuniones o jornadas a las que se comvoquen.	Listado de asistencia y actas de reunion
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Asistencia a reuniones, asitencia tecnicas convocadas por la sudred y o SDS.	-Listado d asistencia y actas de reunion

© Siasur - 2025

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	9491883690	-		$ 2677976
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	14				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1423500	$ 227760	**$ 229500**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 179400**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 35000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 443900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24097110161

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ	2025-10-24 22:31:28
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-26 19:55:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ	2025-10-27 19:59:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ	2025-10-27 20:02:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ	2025-10-27 20:02:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-28 23:08:54
RECHAZADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 20:06:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DORA ZENEIDA MONROY RODRIGUEZ	2025-10-29 22:44:01
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-29 23:07:44
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 23:47:17

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.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52739201		MONROY RODRIGUEZ DORA ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 45 # 10 - 70	SOACHA-CUNDINAMARCA	7803687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25165131	9491883690	I	2025/10/02	2025/10/14	BANCO DE OCCIDENTE	12	$443,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 52739201	MONROY DORA	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

2025/10/14 10:18 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52739201		MONROY RODRIGUEZ DORA ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 45 # 10 - 70	SOACHA-CUNDINAMARCA	7803687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	25165131	9491883690	I	2025/10/02	2025/10/14	BANCO DE OCCIDENTE	12	$443,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$1,700	$0	$229,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$300	$0	$35,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$300	$0	$35,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$1,400	$0	$179,400
TOTAL				1	$440,500	$3,400	$0	$443,900

Powered by CamScanner

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9609811182 ID: 988446
Cliente:113237 PLANILLAS
Linea Arus Compensar
Plan

Fecha: 10/10/2025 16:51:32
PAP: 998286
Nombre: dora
Apellido 1: moncay
NUM PLANILLA: 94918836 90
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 52739201
PERIODO: 202509
Referencia 94918836 90Valor: $443.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	DOC CTO-8400-2024.zip	DOC CTO-8400-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2025 CTO 8400-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8400-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8400-2024.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8400-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO 2025 CTO 8400-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8400-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8400-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8400-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8400-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8400-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024CTO 8400-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024CTO 8400-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL2025-CTO8400-2024.pdf	CUENTAABRIL2025-CTO8400-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMAYO2025-CTO8400-2024.pdf	CUENTAMAYO2025-CTO8400-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025CTO-8400-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025CTO-8400-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 2024CTO8400-2024 (Archivado)	Informe de Actividades Número 266014.pdf.crdownload	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 2024 CTO 8400-2024.pdf (Archivado)	CUENTA ENERO 2024 CTO 8400-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2025CTO8400-2024.pdf	CUENTA ENERO 2025CTO8400-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO2025CTO8400-2024.pdf	CUENTA FEBRERO2025CTO8400-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

DORA ZENAIDA MONROY RODRIGUEZ

52739201

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:

22 de octubre de 2025

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

SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Powered by CamScanner

b4e8i57QI8

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

DORA ZENAIDA MONROY RODRIGUEZ

52739201

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

16 de septiembre 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

Powered by CamScanner