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:**	2025-10-03	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	ERIKA GARCIA NARVAEZ		**Número de Documento:**	1002800301	
Correo Electrónico:	garciaerika3124@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212976691	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6749-2025	**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	$2980800	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2980800**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03	**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.	-ealizar caracterización del núcleo familiar en cada predio bajo la estrategia de barrio casa a casa, con previa validación en el aplicativo GTAPS	-Planillas de firma las cuales soportan la veracidad de la visita en el predio
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.	-Se aplicaran los tamizajes correspondientes según apliquen para cada usuario de acuerdo a los lineamientos.	-Registro en aplicativo GTAPS.
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.	-Realizar caracterización familiar o seguimiento por cohortes según aplique la prioridad de cada usuario, activar las rutas correspondientes mediante el proceso de canalización y las rutas dispuestas para cada fin.	-Registro GTAPS, reporte de canalización o formatos de reporte para salud publica segun aplique.
4	Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	-Implementar el plan de cuidado familiar concertado para cada individuo o núcleo familiar según aplique .	-Registro en GTAPS.
5	Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	--Validación por reporte de cohortes recepcionados por los diferentes medios dispuestos para realizar el seguimiento presencial o telefónico de acuerdo a lineamientos.	-Registro en planillas de firmas para visitas o seguimientos presenciales digitado en el aplicativo GTAPS y para seguimientos telefónicos registro en aplicativo GTAPS
6	Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	-Registrar en el aplicativo GTAPS el resultado de las visitas presenciales o seguimientos telefónicos oportunamente y con la calidad requerida.	-Base de reporte enviada por cada líder de apoyo para la validación del registro en cuánto a calidad, oportunidad y completitud de los registros y formatos aplicables
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 sectoriales convocadas para cada equipo de festores de bienestar.	-Formatos de asistencia dispuesta por cada líder de apoyo, formato de firmas que evidencien la intervención y registro en aplicativo GTAPS
8	Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	--Realizar visitas presenciales o seguimientos telefónicos de acuerdo a la condición y temporalidad de cada acción de acuerdo a los lineamientos	--Registro en planillas de firmas para visitas o seguimientos presenciales digitado en el aplicativo GTAPS y para seguimientos telefónicos registro en aplicativo GTAPS.
9	Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	- -Cumplir con los espacios dispuestos para el cumplimiento de las actividades operativas que se encuentran estipuladas en los lineamientos	--Firma de formatos de asistencia, planillas entregables que soportan las actividades en campo y registro en aplicativo GTAPS
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.	-Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos	-Informes de asistencia y completitud de los entregables
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.	-Asistir a las jornadas sectoriales convocadas para cada equipo de festores de bienestar.	-Formatos de asistencia dispuesta por cada líder de apoyo, formato de firmas que evidencien la intervención y registro en aplicativo GTAPS
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Implementar el plan de cuidado familiar concertado para cada individuo o núcleo familiar según aplique	-Registro en GTAPS

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	$ 2539936
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	80468155	-		
2025	**SEPTIEMBRE**	**2025**	**10**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEISPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1328600	$ 212576	**$ 227800**
Salud		SURA		$ 166075	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 32365	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 385586**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	632722059

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA GARCIA NARVAEZ	2025-10-24 22:18:52
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-26 09:21:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA GARCIA NARVAEZ	2025-10-26 12:28:20
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-28 20:27:24
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ERIKA GARCIA NARVAEZ	2025-10-28 22:14:27
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-29 09:31:46
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-29 21:41:34

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

© Siasur - 2025

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-22, 11:07:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80468155

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 11/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA GARCIA NARVAEZ		
Documento	CC1002800301	**Dirección**	CR 89A SUR #38 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212976691
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 1002800301	ERIKA GARCIA NARVAEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 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	$ 3.400	$ 443.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

11:10

serviciopse@achcol... 11 oct

para mí

¡Hola, Erika García Narváez !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 443.900
Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.
Descripción: Pago de Seguridad Social
Fecha de la transacción: 11/10/2025
CUS: 1845247173
Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_
ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

*AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

Responder Reenviar

Powered by CamScanner

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? ○ 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-8471-2024.zip	DOC CTO-8471-2024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro noviembre cto 7944-2024.pdf	cuenta de cobro noviembre cto 7944-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro diciembre cto7944-2024 enero cto 8471-2025.pdf	cuenta cobro diciembre cto7944-2024 enero cto 8471-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO FEBRERO 2025-CTO 8471-2024.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 2025-CTO 8471-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8471-2024.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2024 CTO 8471-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2025 CTO 8471-2024.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 8471-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 8471-2024.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 8471-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CTO 8471-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 CTO 8471-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 8471-2024.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 8471-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	cuenta de cobro junio 2025 cto 8471-2024.pdf (Archivado)	cuenta de cobro junio 2025 cto 8471-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8471-2024.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 8471-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro julio 2025 cto 8471-2024.pdf	cuenta de cobro julio 2025 cto 8471-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2025 CTO 8471-2024.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 8471-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 8471-2024.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 8471-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8471-2024.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 8471-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8471-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 2025 CTO 8471-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ERIKA GARCIA NARVAEZ

1002800301

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:

7 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