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:**	2025-10-16	**Hasta:**	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	CAROLINA CARMONA SERNA		**Número de Documento:**	1060652396	
Correo Electrónico:	cacase2403@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3116547628	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7922-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
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	91	0	12100	$1101100	98.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1101100**	**UN MILLON CIENTOUN MIL CIENPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-16	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3413798	**$ 3413798**	**$ 0**	**$ 3413798**

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

1	Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	Revisión y actualización diaria de los casos asignados en GTAPS, verificando el estado de gestión y ruteo hacia las unidades básicas resolutivas	Registro actualizado en GTAPS, reporte semanal de seguimiento de casos.
2	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	Realización de llamadas de contacto inicial, seguimiento de alertas y actualización de datos sociodemográficos y de salud.	Listado de llamadas realizadas, bitácora de seguimiento telefónico.
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, confirmación de citas médicas registro de cambios en el sistema, seguimiento patologias y pacientes de diferentes necesidades en salud.	Listado de llamadas realizadas, seguimiento telefonico, observacion en base de datos
4	Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	Coordinación con las unidades para el agendamiento, confirmación de citas médicas yregistro de cambios en el sistema.	Reporte de citas agendadas, pantallazos o comprobantes de confirmación.
5	Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	capacitación constante sobre todos los temas correspondientes a programa mas bienestar en tu hogar	acta correspondiente a todo lo comprendido en la capacitación y firma de lista de asistentes a dicha actividad
6	Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	Llamadas de verificación de asistencia y confirmación con los usuarios, registro de resultados, seguimiento en cuadro de bases de datos, reportes de pacientes sectorizados.	actas y registro en sistema y material entregable como actas y actualizacion de informacion en bases de datos de drive
7	Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	Orientación a usuarios sobre rutas de atención y servicios disponibles según clasificación del riesgo.	Registros de orientación, derivaciones registradas en GTAPS. y personal que hace el seguimiento de reportes
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 técnico para seguimiento de casos	Registro de novedades en GTAPS, correos o informes enviados al equipo.
9	Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	Participación en jornadas comunitarias y acompañamiento en caracterización de familias en campo.	Listado de asistencia a actividades territoriales, reportes fotográficos o actas.
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.	Registro oportuno de cada gestión en GTAPS y diligenciamiento de formatos de reporte de gestión, e novedades en el aplicativo y comunicación con el equipo técnico para seguimiento de casos.	Formatos diligenciados, respaldos en GTAPS, copias digitales.
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.	Participación en reuniones mensuales, espacios de fortalecimiento técnico y comités institucionales	Actas de reunión, listados de asistencia, evidencias de participación.
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Apoyo transversal a campañas institucionales, capacitaciones internas y actividades de gestión comunitaria.	-Registros de participación, fotografias, informes complementarios.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	437465701

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAROLINA CARMONA SERNA	2025-10-24 20:31:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-26 08:10:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-27 16:51:25

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

Bogotá, Octubre 22 de 2025

Señora:
CARMONA SERNA CAROLINA
CC. 1060652396
CL 76 BIS SUR N 14 57 MARICHUELA - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 11 de 2017. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
OROZCO BERMUDEZ ANDRES FELIPE	1060650216	C	Ago-1-2015	27	26	COMPAÑERO(A)	NO VIGENTE	Jun-30-2016	Exclusion por traslado a otra EPS	Ninguna
CARMONA SERNA CAROLINA	1060652396	C	Jul-11-2017	54	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CARMONA SERNA CAROLINA	1060652397	C	Jun-29-1995	0	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Jul-1-1996	Usuario Duplicado	Ninguna
SERNA SALAZAR MARIA MARLENY	30295858	C	Nov-20-2023	55	26	PADRES	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ARTEMYS S A S	1060652396	Dependiente	CERRADO
ASEOS COLOMBIANOS ASEOCOLBA S A	1060652396	Dependiente	CERRADO
CAROLINA CARMONA SERNA	1060652396	Independiente	VIGENTE
COMERCIALIZADORA NATURAL LIGHT SA	1060652396	Dependiente	CERRADO
CONTACTAMOS SAS	1060652396	Dependiente	CERRADO
COOPERATIVA DE TRABAJADORES ISS	1060652396	Dependiente	CERRADO
COSMETIC FASHION CORPORATION S A	1060652396	Dependiente	CERRADO
IMPULSO TEMPORAL S A	1060652396	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES BLO SAS	1060652396	Dependiente	CERRADO
MANPOWER DE COLOMBIA LTDA	1060652396	Dependiente	CERRADO
MANPOWER DE COLOMBIA LTDA	1060652396	Dependiente	CERRADO
SALESLAND COLOMBIA SAS	1060652396	Dependiente	CERRADO
TRANS HEALTH SAS	1060652396	Cotizante dependiente, con aportante beneficiario	CERRADO
UNO SAS	1060652396	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

porvenir

Santafe de Bogotá, D.C.,

Señor (a)
CAROLINA CARMONA SERNA
KR 29 31 07
MANIZALES

REF: Radicado N 0
No. Identificación 1060652396
T.N. N.A.

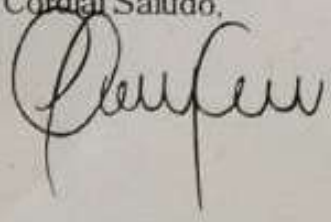
Respetado (a) señor (a)

En atención a su comunicación, me permito informarle que en nuestra base de datos de Pensiones Obligatorias, quedò actualizada su información de la siguiente

Tipo Identificación	CC
No. identificación	1060652396
Primer Nombre	CAROLINA
Segundo Nombre	
Primer Apellido	CARMONA
Segundo Apellido	SERNA
Fecha Nacimiento	24/03/1993
Sexo	F
Dirección	KR 29 31 07
Télefono	
Departamento	CALDAS
Ciudad	MANIZALES
Envio Correspondecia	RESIDENCIA
Apartado Aereo	
Nit Empresa	860506725
Tipo Afiliado	INDEPENDIENTE_VOLUNTARIO

En los anteriores términos esperamos haber atendido a satisfacción su requerimiento. Para próximas solicitudes puede radicar la comunicación en la Oficin

Cordial Saludo,



Gerencia de Clientes

ARL

Medellin, 24 de octubre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **CAROLINA CARMONA SERNA** con documento de identidad **C1060652396**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-10-16	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CAROLINA CARMONA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.060.652.396 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 437465701, abierta/o desde el 18/3/2025.

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Septiembre del año 2025 con destino a: A quien corresponda

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

YsIad43tJo

SMART SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CAROLINAAROLINA CARMONA SERNA

1060652396

Cumplió satisfactoriamente con la:

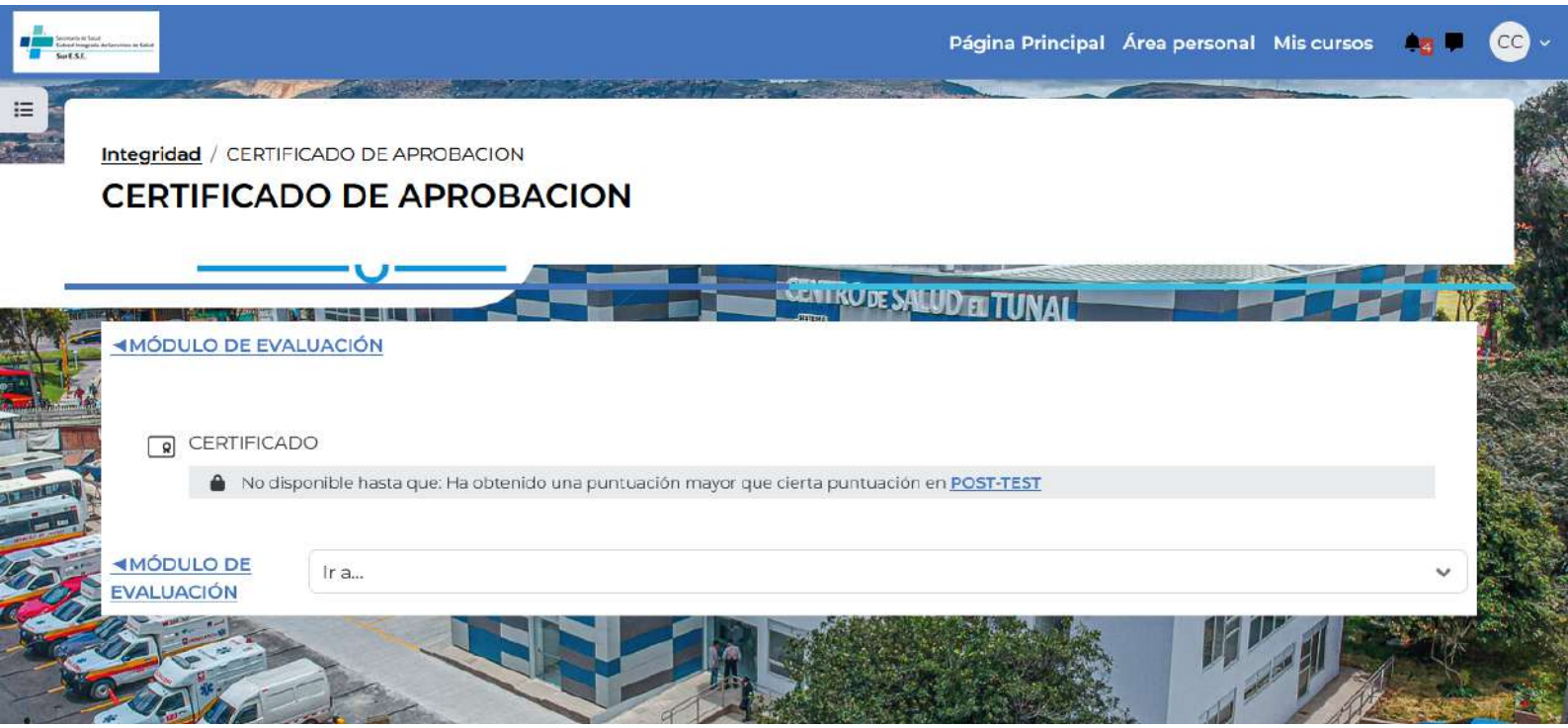
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

23 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


Página Principal
Área personal
Mis cursos
CC
Integridad / CERTIFICADO DE APROBACION
CERTIFICADO DE APROBACION
CENTRO DE SALUD EL TUNAL
◄MÓDULO DE EVALUACIÓN
CERTIFICADO
No disponible hasta que: Ha obtenido una puntuación mayor que cierta puntuación en POST-TEST
◄MÓDULO DE EVALUACIÓN
Ir a...