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:	PAULA ANDREA MELO ESCURAINA		**Número de Documento:**	1028660947	
Correo Electrónico:	andreaescuraina@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204495291	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7931-2025	**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	97	0	12100	$1173700	105.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1173700**	**UN MILLON CIENTOSETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS**					

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.	Realizar gestión de los casos asignados y garantizar el registro oportuno y actualizado en GTAPS	-Casos gestionados registrados en GTAPS/ Reportes de seguimiento generados
2	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Realizar llamadas de contacto y seguimiento a las familias, verificando datos y condiciones de salud en GTAPS.	Registros de llamadas y seguimientos en GTAPS / Reporte de verificación.
3	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Apoyar el agendamiento de citas registrando solicitudes, confirmaciones y modificaciones en GTAPS.	Registros de agendamiento en GTAPS / Reportes de solicitudes y confirmaciones.
4	Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	-Llamar a las familias para recordar y verificar asistencia a citas, registrando la gestión en GTAPS.	Registros de llamadas y asistencia en GTAPS / Reporte de recordatorios realizados
5	Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	Llamar a las familias para recordar y verificar asistencia a citas, registrando la gestión en GTAPS.	Registros de llamadas y asistencia en GTAPS / Reporte de recordatorios realizados.
6	Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	Orientar a las familias según sus riesgos y derivarlas a las rutas y servicios de atención pertinentes.	Registros de orientación y derivación en GTAPS / Reportes de seguimiento de casos.
7	Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	Apoyar el abordaje territorial realizando caracterización de familias y gestión de necesidades identificadas.	Listados de familias caracterizadas / Registros de campo y reportes de gestión territorial.
8	Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	Registrar oportunamente la información en GTAPS y completar los formatos físicos correspondientes a cada acción de bienestar.	Formatos diligenciados / Registros actualizados en GTAPS / Soportes físicos archivados.
9	Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	Registrar y comunicar oportunamente novedades, inasistencias o rechazos a los gestores técnicos y profesionales.	Reportes de novedades en GTAPS / Comunicaciones o registros de articulación con el equipo técnico.
10	Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	Apoyar las campañas de promoción de la salud difundiendo mensajes clave y orientando a las familias.	Registros de participación en campañas / Evidencias de difusión de mensajes y orientación familiar.
11	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.	Hacer seguimiento a los casos asignados y registrar la información en GTAPS para asegurar el cumplimiento de los indicadores de gestión.	Reportes de gestión en GTAPS / Indicadores consolidados / Soportes de cumplimiento establecidos por la SDS.
12	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	Participar activamente en los espacios institucionales convocados por la SDS y la Subred para el fortalecimiento técnico y seguimiento de procesos.	Listas de asistencia / Actas de reunión / Reportes de participación en espacios institucionales.
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Apoyar acciones complementarias del perfil que contribuyan al cumplimiento de las actividades misionales de la Subred.	Registros de apoyo en GTAPS / Reportes de actividades misionales / Evidencias de participación en acciones institucionales.

© Siasur - 2025

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24149763598

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAULA ANDREA MELO ESCURAINA	2025-10-24 23:51:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-10-28 15:51:25
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-10-30 00:16:43

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

capitalsalud
eps-s

EL PROGRAMA DE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
NIT 900.298.372-9

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) PAULA ANDREA MELO ESCURAINA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1028660947, se encuentra No Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS CAPITAL SALUD EPS-Spor la Empresa 'PAULA ANDREA MELO ESCURAINA' NIT 777777777777, Actualmente registra Activo en el Regimen Subsidiado de Salud RS con proceso de movilidad al Plan de Beneficios de Salud PBS, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20251024	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 24 días del mes de Octubre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
79818567

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUD EPS-S, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud (601)7427257. Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
CAPITAL SALUD EPS-S.

Elaboró: YENNIFER AMANDA RIGAURT
30370841

CER-AFI



VIGILADO Supersalud

eps-s

488707

Número de Radicación

Fecha de Radicación 29/10/2025

Página 1 de 2

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexo al formulario)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedad ☐

2. Tipo de Afiliación: A. Individual ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐

- Cotizante o Cabeza de Familia ☐
- Beneficiario o afiliado adicional ☐
- D. De Oficio ☐

3. Régimen: A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☐ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

Código (a registrar por la EPS) ☐

A. AFILIACIÓN

II. Datos básicos de identificación (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Melo	Escuraina	Paula	Andrea

7. Tipo documento de identidad: CC

8. Número de documento de identidad: 1028660947

9. Sexo: Femenino ☒ Masculino ☐

10. Fecha de nacimiento: 2005

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia ☐

12. Discapacidad: Tipo F N M ☐ Condición T P ☐

13. Puntaje SISBÉN ☐

14. Grupo de población especial ☐

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Sura

16. Administradora de Pensiones: Proteccion

17. Ingresos base de cotización - IBC: 1.423.500

18. Residencia

Dirección: Kr 1B #98C 195 Sur | Teléfono: 3204495291 | Teléfono celular: 3027512763 | Correo electrónico: Andreaescuraina@gmail.com

Municipio/Distrito: Bogota | Zona: Urbana ☐ Rural ☐ | Localidad/Comuna: Usme | Departamento: Cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad ☐

21. Número de documento de identidad

22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres completos

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
01				
02				
03				
04	Paula A.			
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
01					
02					
03					
04					
05					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	N	M	Condición T	P
01							
02							
03							
04							
05							

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo o/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01						
02						
03						
04						
05						

Selección de la IPS primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS)
Paula Andrea Melo Escuraina	CC	1028660947	

39. Ubicación: Dirección Kr 1B #98C 195 Sur | Teléfono 3204495291 | Correo electrónico Andreaescuraina@gmail.com | Municipio/Distrito Bogota | Departamento Cundinamarca

VIGILADO Supersalud

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MELO ESCURAINA PAULA ANDREA** identificado(a) con **CC** número **1.028.660.947** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 08 de octubre de 2025 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 07 de octubre de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Linea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellin **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

ARL | sura

Medellín, 21 de octubre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que PAULA ANDREA MELO ESCURAINA identificado(a) con C1028660947 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10286609472529438802

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

Banco Caja Social
Su banco amigo

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

PAULA ANDREA MELO ESCURAINA Identificado con CC 1028660947

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTA LIBRADA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24149763598
Fecha de apertura:	7 de Octubre de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a Subred integrada de servicios de salud sur E.S.E, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 24 de Octubre de 2025.

Corcialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

2PrzbW553I

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PAULA ANDREA MELO ESCURAINA

1028660947

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

PAULA ANDREA MELO ESCURAINA

1028660947

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