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:**	2025-11-24	**Hasta:**	2025-11-30	
Nombre del Contratista:	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS		**Número de Documento:**	1023006765	
Correo Electrónico:	S.HARIC@HOTMAIL.ES		**Número Telefónico:**	3114973265	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8632-2025	**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	28	0	12100	$338800	65.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 338800**	**TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-11-24			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-27	2026-01-09	1	$ 5120720	1957

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 816343	**$ 5937063**	**$ 0**	**$ 5937063**

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar la logística de jornadas y visitas, incluyendo transporte, almacenamiento básico y organización de insumos bajo supervisión y normas de bioseguridad.	- Durante el periodo evaluado no se llevó a cabo gestión directa de casos mediante la estrategia de ruteo. No obstante, se participó activamente en las capacitaciones relacionadas con los lineamientos y el uso del aplicativo GTAPS, en las cuales se abordó la metodología para el registro y la actualización de casos. Estas sesiones permitieron fortalecer la comprensión y apropiación conceptual del proceso.	- Durante el periodo analizado no se realizó gestión directa de casos a través de la estrategia de ruteo. Sin embargo, se tomó parte de manera activa en las jornadas de capacitación sobre los lineamientos y el manejo del aplicativo GTAPS, donde se explicó el proceso de registro y actualización de casos. Dichas capacitaciones contribuyeron a afianzar el dominio conceptual y operativo del procedimiento actas de asistencia.
2	Colaborar en la verificación de carnés, listas de usuarios y validación básica de identidad, facilitando la atención ordenada y segura.	-Durante el periodo reportado no se efectuaron llamadas telefónicas de contacto inicial ni de seguimiento. No obstante, se participó en capacitaciones orientadas a los protocolos de contacto telefónico y verificación de datos, lo que permitió la apropiación de los lineamientos técnicos definidos para esta labor.	-Se participó en capacitaciones sobre protocolos de contacto telefónico y verificación de datos, apropiándose de los lineamientos técnicos establecidos para esta actividad actas de asistencia a las capacitaciones recibidas.
3	Apoyar en la preparación, escaneo y archivo de consentimientos informados, checklists y registros básicos en los aplicativos institucionales bajo supervisión.	-No se ejecutaron procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas durante el período. Se recibió capacitación sobre procedimientos de agendamiento, confirmación y registro de cambios en GTAPS, realizando apropiación de lineamientos técnicos.	-Se participó en capacitaciones relacionadas con los procedimientos de agendamiento, confirmación y registro de cambios en GTAPS, lo que permitió afianzar la comprensión y apropiación de los lineamientos técnicos establecidos, acta de asistencia.
4	Contribuir a la organización de espacios de atención, asegurando condiciones de privacidad, flujo adecuado de usuarios y disposición inicial de residuos.	-Durante el periodo evaluado no se efectuaron contactos telefónicos para la grabación y verificación de asistencia a citas. Sin embargo, se participó en espacios de formación en los que se abordan los protocolos de grabación de citas y el registro de evidencias en GTAPS, fortaleciendo así la comprensión de estos procesos.	-Se asistió a espacios de formación donde se socializaron los protocolos de grabación y el procedimiento para el registro de evidencias en GTAPS, lo que permitió consolidar el entendimiento de estas actividades, actas de asistencia.
5	Apoyar la entrega de carnés y materiales educativos, reforzando mensajes comunitarios sobre vacunación, adherencia terapéutica y autocuidado.	-Durante el periodo reportado no se desarrollaron actividades de gestión del riesgo en familias. No obstante, se participó en capacitaciones enfocadas en la identificación de riesgos, la orientación básica en salud y las rutas de derivación a los servicios, lo que permitió fortalecer la apropiación de los lineamientos técnicos correspondientes.	-Se participó en procesos formativos centrados en la identificación de riesgos, la orientación básica en salud y las rutas de derivación a los servicios, lo que facilitó la apropiación de los lineamientos técnicos establecidos para esta mano de obra, actas de asistencia.
6	Participar en llamadas de recordación, búsqueda activa y actualización de bases de datos, documentando cada contacto realizado.	- Durante el periodo se tomó parte en actividades de apropiación territorial, lo que permitió reconocer las características demográficas, sociales y de salud del territorio asignado. Asimismo, se participó en capacitaciones relacionadas con el mapeo territorial, la caracterización de familias y la gestión de necesidades en campo, fortaleciendo la apropiación de las metodologías de abordaje comunitario.	- Listados de asistencia.
7	Colaborar en el control básico de inventarios de insumos y materiales, registrando movimientos y devoluciones bajo supervisión.	-Durante el periodo no se realizaron diligenciamientos de formatos ni registros en GTAPS. No obstante, se participó en capacitaciones orientadas al correcto uso de los formatos, planos y registros establecidos para cada acción de bienestar, lo que permitió afianzar la apropiación de los lineamientos técnicos de documentación.	-Durante el periodo reportado no se efectuó el diligenciamiento de formatos ni el registro de información en GTAPS. Sin embargo, se realizó a capacitaciones enfocadas en el manejo de los formatos, planos y registros establecidos para cada acción de bienestar, lo que facilitó la apropiación de los lineamientos técnicos de documentación.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Apoyar en la consolidación de registros diarios y preparación de soportes documentales para informes técnicos.	-No se reportaron novedades, inasistencias o rechazos de visitas durante el periodo. Se asistirá a espacios de formación donde se explicarán los protocolos de reporte de novedades y articulación con gestores técnicos y profesionales.	-No se reportaron novedades, inasistencias o rechazos de visitas durante el periodo. Se asistirá a espacios de formación donde se explicarán los protocolos de reporte de novedades y articulación con gestores técnicos y profesionales.
9	Participar en capacitaciones internas de bioseguridad, trato digno y sensibilización comunitaria, aplicando los aprendizajes en su labor.	-No se participó en campañas territoriales de promoción de la salud durante el período. Se recibió capacitación sobre estrategias de promoción de la salud, entrega de mensajes clave a familias y desarrollo de campañas comunitarias, apropiándose de lineamientos técnicos.	-No se participó en campañas territoriales de promoción de la salud durante el período. Se recibió capacitación sobre estrategias de promoción de la salud, entrega de mensajes clave a familias y desarrollo de campañas comunitarias, apropiándose de lineamientos técnicos.
10	Reportar oportunamente a sus superiores cualquier irregularidad, incidente o eventualidad que pueda afectar la seguridad, continuidad o calidad del servicio.	- Durante el periodo no se generaron indicadores de gestión directa. Se participó en capacitaciones sobre metodología de cálculo de indicadores, manejo de reportes en GTAPS y unidades de reporte establecidas por la SDS, apropiándose de lineamientos de seguimiento y evaluación.	- Durante el periodo no se generaron indicadores de gestión directa. Se participó en capacitaciones sobre metodología de cálculo de indicadores, manejo de reportes en GTAPS y unidades de reporte establecidas por la SDS, apropiándose de lineamientos de seguimiento y evaluación.
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.	-Asistencia a los diferentes espacios convocados por los líderes, incluyendo capacitaciones sobre lineamientos técnicos, fichas técnicas, mapeo territorial y manejo del aplicativo GTAPS. Participación en reuniones, fortalecimiento de técnicos y demás espacios programados por la SDS y la Subred durante el período.	-Listados de asistencia
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Participe en actividades orientadas a la apropiación de los lineamientos institucionales y el fortalecimiento de las herramientas técnicas necesarias para el desarrollo futuro de las funciones misionales del perfil en el aplicativo Smart sur.	- Certificados de capacitación.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24111869439

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS	2025-12-01 21:00:59
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-12-01 22:46:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS	2025-12-02 07:31:00
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2025-12-02 07:49:14
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-12-02 17:36:10

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-16, 01:59:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076444278

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822837937

PAGADO 16/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS		
Documento	CC1023006765	**Dirección**	CL 92B #4 C - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114973265
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 AFP	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 1023006765	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000

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	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000	$ 0	$ 469.000

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.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUZ ANGELA MARTIN ROJAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1023006765,** se encuentra afiliado/a desde **13/12/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de noviembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 28 de noviembre 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 LUZ ANGELA MARTIN ROJAS identificado(a) con C1023006765 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:C10230067652533228591

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

Página 1 de 1	AFILIACIÓN, VALIDACIÓN Y EXCLUSIÓN DE DERECHOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL	POLICÍA NACIONAL
Código: 1DH-FR-0169		
Fecha: 08/09/2025	CONSTANCIA DEL ESTADO DE AFILIACIÓN AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PARA BENEFICIARIOS	
Versión: 3		

323282

EL (LA) SUSCRITO (A) RESPONSABLE AFILIACIÓN EN SALUD

HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor (a) AXEL STIVEN RODRIGUEZ ARBELAEZ, identificado (a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1024576924, se encuentra afiliado (a) en calidad de **Titular Cotizante** en estado de afiliación ACTIVO, al Plan Obligatorio de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, Dirección de Sanidad (régimen de excepción) en el grado PATRULLERO con estado laboral LABORANDO y tiene como beneficiarios a:

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ESTADO DE AFILIACIÓN
COMPAQERO (A) PERMANENTE	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS	CC 1023006765	ACTIVO

Por no contemplar las normas que regulan el Subsistema de Salud e la Policía Nacional (Decreto 1795 de 2000 o normas que lo modifiquen o adicionen), la posibilidad de afiliar cotizantes distintos a los de su propio régimen; **no afiliará al cónyuge, compañero(a) permanente, padres e hijos de los cotizantes contemplados**, que tengan una **relación laboral, pensión o ingresos adicionales** sobre los cuales estén obligados a cotizar en el Sistema General de Seguridad Social.

Él cónyuge, compañero(a) permanente, padres o hijos de los afiliados que sean trabajadores, que generen ingresos como independientes **DEBERAN PERMANECER OBLIGATORIAMENTE** en el Régimen Contributivo y en consecuencia no procede la afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional. **(Aplicación Decreto 780 de 6 de mayo de 2016 (artículo 2.1.1.2 APLICABILIDAD) o normas vigentes que lo modifiquen o adicionen), no procede traslado de aportes a la Administratdora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud** o quien haga sus veces**.**

La presente se expide a solicitud del interesado. Dada en Bogotá, a los 28 días de mes de noviembre del año 2025, para ser presentada a Subred.

Atentamente,

Subintendente Yenny Alexandra Quiroga Rodríguez
Responsable Afiliación en Salud

ESTA CONSTANCIA NO ES VÁLIDA PARA TRÁMITE LABORAL, PENSIONAL Y PRACTICAS ACADÉMICAS REMUNERADAS. NO PROCEDE TRASLADO DE APORTES A ADRES PARA BENEFICIARIOS DE SALUD PONAL.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUZ ANGELA MARTIN ROJAS Identificado con CC 1023006765

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

Cuenta Ahorro Amigo

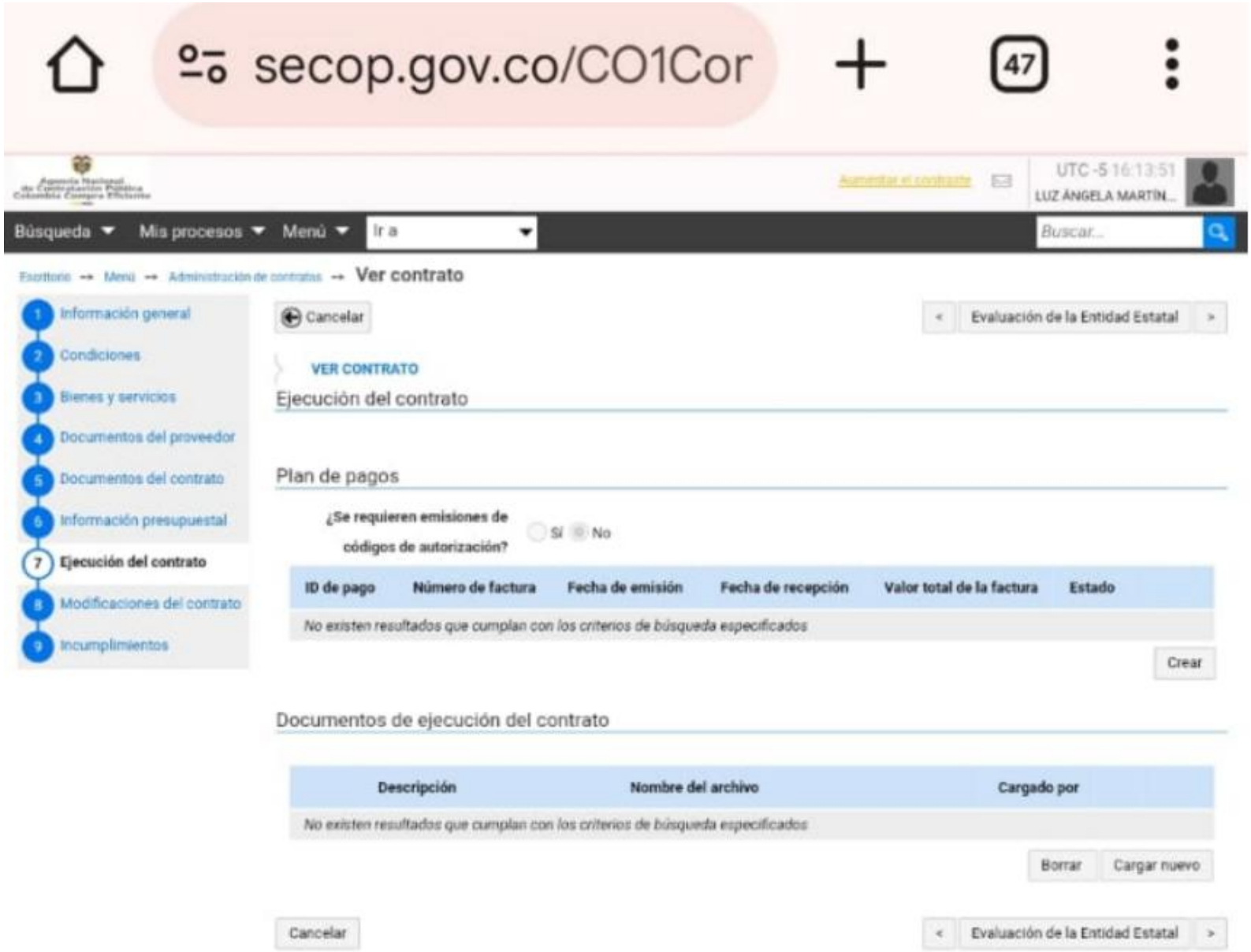
Número:	24111869439
Fecha de apertura:	11 de Febrero de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a subred sur, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 28 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social


secop.gov.co/CO1Cor
47
UTC -5 16:13:51
LUZ ÁNGELA MARTÍN...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
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:

LUZ ANGELA MARTIN ROJAS

1023006765

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:

23 de agosto 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

ytZCG0u36H

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LUZ ANGELA MARTIN ROJAS

1023006765

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

23 de agosto 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