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:**	2026-08-01	**Hasta:**	2026-08-31	
Nombre del Contratista:	LEIDY LORENA MONTAÑA OTALORA		**Número de Documento:**	1023977351	
Correo Electrónico:	lorenmontana1@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133509625	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5413-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
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	16710	$3074640	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3074640**	**TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6149280	**$ 6149280**	**$ 0**	**$ 6149280**

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

© Siasur - 2026

1	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.	-Realizar casa a casa identificando riesgos en salud en el territorio asignado para realizar el abordaje adecuado	-por medio de formatos de firmas
2	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.	-realizar la caracterización de las diferentes familias en el territorio aplicando los diferentes tamizajes para identificar riesgos en salud.	-por medio de formato de firmas y registro en aplicativo gtaps
3	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.	-identificar población atención prioritaria en el territorio para poder realizar la adecuada y activar las rutas sectoriales e intersectoriales	-por medio del aplicativo y formatos
4	4. Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	-realizar planes de cuidado a las familias que tienen un riesgo en salud para poder dar solución y que puedan acceder a sus servicios de salud	-por medio de la caracterización y registro en aplicativo
5	5. Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	-realizar seguimiento a las familias abordadas según su prioridad para verificar su estado y cumplimiento con los compromisos	-por medio del registro en aplicativo
6	6. Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	--realizar el diligenciamiento del ruteo en el aplicativo	-por medio de llamas o visitas en campo
7	7. Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	-realizar el acompañamiento a las diferentes jornadas propuestas por el líder de apoyo	-por medio de listado de asistencia
8	8. Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	-diligenciar formatos según aplique para la atención en salud a las familias abordadas	-por medio de formatos y aplicaciones
9	9. Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	-tener conexión con los gestores en linea para el desarrollo de las acciones en campo y dar cumplimiento a las actividades	-por medio de llamadas y correos
10	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 las visitas propuestas por secretaría de salud con calidad y eficacia	-por medio información registrada en el aplicativo
11	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 diferentes reuniones propuestas por el líder de apoyo	-por medio de listado de asistencia
12	12.Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-asistir a las reuniones con los diferentes perfiles para retroalimentar las acciones en campo	-por medio de listado de asistencia

© Siasur - 2026

13	13.Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-realizar solicitud de citas medicas segun la necesidad del usuario	-por medio de llamadas telefonicas
14	14.Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-realizar llamadas telefonicas informando al usuario sus citas medicas y que realicen la asistencia	-por medio de llamadas y registros
15	15. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	-realizar las actividades propuestas en los lineamientos segun el perfil para dar cumplimiento con calidad	-por medio de visitas domiciliarias y registro en aplicativo 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	$ 3434400
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9508524696	-		
2026	**JULIO**	**2026**	**08**	**18**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 281100**
Salud		NUEVA EPS		$ 218863	**$ 219600**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 543600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550488414534997

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY LORENA MONTAÑA OTALORA	2026-08-25 21:49:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 10:46:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:13:24

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 1023977351		MONTAÑA OTALORA LEIDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 N 1 58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	568066163	9508524696	I	2026/08/14	2026/08/18	NEQUI	4	$543,600

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1023977351	MONTAÑA LEIDY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

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 1023977351		MONTAÑA OTALORA LEIDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7 N 1 58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	568066163	9508524696	I	2026/08/14	2026/08/18	NEQUI	4	$543,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$900					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$900	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$700					$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$700	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$1,800	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$281,100
$281,100
$42,900
$42,900
$219,600
$219,600
$543,600

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 543.600,00

Fecha
14 de agosto de 2026 a las 11:13 p. m.

Referencia
M28805096

VIGILADO Superintendencia financiera de Colombia

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 < Evalua

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		
☐	ARL SURA 1023977351 CTO 6751-2025.pdf	ARL SURA 1023977351 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 6751 2025.pdf	AD 2 PS 6751 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 6751 2025.pdf	AD 4 PS 6751 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 6751 2025.pdf	AD 5 PS 6751 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 6751-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6751-2025.pdf (Archivado)	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6751-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6751-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6751-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1023977351 LEIDY LORENA MONTAÑA OTALORA - copia.rar	1023977351 LEIDY LORENA MONTAÑA OTALORA - copia.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >