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:	CONSTANZA GARAVITO ANGEL		**Número de Documento:**	53073711	
Correo Electrónico:	psconstanzagaravito@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138698283	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5632-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
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	23518	$4327312	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4327312**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**					

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
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 0**	**$ 8654624**

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

© Siasur - 2026

1	Caracterizar al individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.	1. -Visitas Domiciliarias a usuario indice Realizar caracterizacion del individuo para identificar y gestionar riesgos en salud de acuerdo con las actividades y criterios establecidos en salud mental	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
2	Realizar actividades individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	2. Activacion de Rutas y Notificacion de Eventos Activar rutas de atencion notificar eventos de interes en salud publica programar citas y realizar el seguimiento necesario	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
3	Construir, de manera participativa con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que establezca objetivos claros, acciones concretas y compromisos mutuos para gestionar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores.	-3. Promoción de la Salud mental y Prevención de Enfermedades a nivel emocional Llevar a cabo integrales de promoción y prevención según evento acciones en áreas de un plan de bienestar para el individuo y la familia	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
4	Reallizar intervenciones breves, Primeros Auxilios Psicológicos, y facilitar espacios de escucha activa y contención emocional para estabilizar, orientar y fortalecer las capacidades de afrontamiento de las personas en situaciones de crisis o malestar.	4. Identificar necesidades a través de los tamizajez definiendo objetivos claros para cada área del individio y/o familia tales como físico mental emocional social y profesional Se diseña acciones específicas para cada objetivo como establecer una rutina de ejercicio meditar organizar el tiempo y cultivar relaciones sociales	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
5	Aplicar metodologías específicas y estructuradas, como "Habilidades para la Vida" en adolescentes y la intervención "Enfrentando Problemas Plus (EP+)" para personas cuidadoras, asegurando la fidelidad a los modelos originales.	5 Se evalúa el proceso regularmente y ajusta tu plan según sea necesario para mantener el equilibrio y mejorar tu calidad de vida.	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
6	Brindar educación para la salud en temas prioritarios como pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual para adolescentes y prevención del consumo de sustancias, adaptando los contenidos al curso de vida y contexto cultural.	-Se evalúa el proceso regularmente y ajusta tu plan según sea necesario para mantener el equilibrio y mejorar tu calidad de vida.	--Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
7	Gestionar con enfoque diferencial y prioritario los casos de poblaciones con alta vulnerabilidad, incluyendo víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, personas cuidadoras y población privada de la libertad.	-Se evalúa el proceso regularmente y ajusta tu plan según sea necesario para mantener el equilibrio y mejorar tu calidad de vida.	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
8	Desarrollar intervenciones colectivas, como los "Círculos de Bienestar Emocional", para fomentar la cohesión social, fortalecer las redes de apoyo y promover la salud mental comunitaria.	-Se identifica tipo de evento en el índice de usuario para evaluar ruta y proceso de trabajo	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
9	Realizar un seguimiento continuo y sistemático a la evolución de los casos y al cumplimiento del Plan de Bienestar, a través de sesiones presenciales o virtuales, para evaluar el progreso y ajustar las intervenciones.	-8-Se identifica a personas y organizaciones que puedan brindarte soporte emocional material y práctico fomentando la comunicacion abierta y la escucha activa Luego cultiva la red participando en actividades comunitarias unirte a grupos de apoyo y manteniendo el contacto de forma regular Finalmente es fundamental recordar la importancia de la reciprocidad: no solo recibirás apoyo sino que también lo darás a otros en la red.	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS

© Siasur - 2026

10	Activar y gestionar oportunamente las rutas de atención sectoriales e intersectoriales para asegurar el acceso de los usuarios a servicios complementarios de salud, protección, justicia o inclusión social.	-Se realiza abordaje inicial y posterior sesión 12 a 15 días después para identificar avance en el proceso algo terapéutico ya necesidad del individuo analizar pro y contra de acuerdo a las dimensiones donde este este teniendo falencias	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
11	Registrar de forma obligatoria, oportuna y con alta calidad toda valoración, plan, intervención y seguimiento en la historia clínica y los aplicativos institucionales designados (principalmente GTAPS) para asegurar la trazabilidad de la gestión.	-Con rectitud e integridad se evalúa cada uno de los casos de los usuarios indices yo reportados ejecutando una acción en beneficio del mismo	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
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.	-Con rectitud e integridad se evalúa cada uno de los casos de los usuarios indices yo reportados ejecutando una acción en beneficio del mismo	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
13	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	--Reuniones virtuales y presenciales desarrollo de cursos en la plataforma smartsur	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
14	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Cargar informacion real e inegral del estado de los usuarios a los que se le realizo la intervencion.	-Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
15	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	--Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS	--Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS
16	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	--Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS	--Carga en aplicativo GTAPPS Y PLANILLA DE FIRMAS

© Siasur - 2026

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	$ 4560000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9508889494	-		
2026	JULIO	2026	08	24				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1824000	$ 291840	**$ 308500**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 228000	**$ 241000**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 44433	**$ 47100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 529361**	**$ 596600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	09455679670

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CONSTANZA GARAVITO ANGEL	2026-08-25 17:16:32
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 20:30:00
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CONSTANZA GARAVITO ANGEL	2026-08-28 20:53:23
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 15:16:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CONSTANZA GARAVITO ANGEL	2026-08-29 15:29:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-29 15:33:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:18:26

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 - 2026

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 53073711		GARAVITO ANGEL CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 # 22 - 12 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138698283	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	586357687	9508889494	I	2026/08/05	2026/08/24	NEQUI	19	$549,800

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 53073711	GARAVITO CONSTANZA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	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 53073711		GARAVITO ANGEL CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 # 22 - 12 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138698283	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	586357687	9508889494	I	2026/08/05	2026/08/24	NEQUI	19	$549,800

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	$4,100					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$700					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$700	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,200					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$3,200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$8,000	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$284,300
$284,300
$43,400
$43,400
$222,100
$222,100
$549,800

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 53073711		GARAVITO ANGEL CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 # 22 - 12 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138698283	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	593935189	9510080570	N	2026/08/05	2026/08/25	NEQUI	20	$46,800

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)						$149,095	$23,800			$149,095	$18,600			$0	$0			$149,095	$3,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$149,095	$23,800			$149,095	$18,600			$0	$0			$149,095	$3,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$149,095	$23,800			$149,095	$18,600			$0	$0			$149,095	$3,600		$0	$0
1	CC	53073711	GARAVITO CONSTANZA	230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS005	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-11	30	($1,750,905)	($42,700)	0	$0	$0
2	CC	53073711	GARAVITO CONSTANZA	230301	30	$1,900,000	$304,000	EPS005	30	$1,900,000	$237,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,900,000	$46,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$149,095	$23,800			$149,095	$18,600			$0	$0			$149,095	$3,600		$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 53073711		GARAVITO ANGEL CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 # 22 - 12 f	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138698283	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	593935189	9510080570	N	2026/08/05	2026/08/25	NEQUI	20	$46,800

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	$23,800	$400					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$23,800	$400	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,600	$100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,600	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,600	$300					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$18,600	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$46,000	$800	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$24,200
$24,200
$3,700
$3,700
$18,900
$18,900
$46,800

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9508889494

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
21 de agosto de 2026 a las 11:00 p. m.

CUS
586357687

Referencia Nequi
M27118742

¿Cuánto?
$ 549.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
181.59.3.9

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
53073711

Factura de comercio
9508889494

Tu plata salió de:



Disponible

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

GARAVITO ANGEL CONSTANZA
CC 53073711
PERFIL:

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	181.59.3.9
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9508889494
Valor:	549,800
Período de pago:	2026-07
No Transacción (CUS):	586357687
Fecha:	2026/08/24
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9508889494
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2026 Aportes en Línea

Novedades y noticias

Guías y tutoriales

Política del Sistema Integrado de Gestión

Línea ética

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9510080570

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
25 de agosto de 2026 a las 11:25 a. m.

CUS
593935189

Referencia Nequi
M06803327

¿Cuánto?
$ 46.800,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
181.59.3.9

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
53073711

Factura de comercio
9510080570

Tu plata salió de:



Disponible

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 Contr…
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

new

¿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-7050-2025.zip	DOC-CTO-7050-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7050 2025.pdf	AD 2 PS 7050 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7050 2025.pdf	AD 4 PS 7050 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7050 2025.pdf	AD 5 PS 7050 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 7050-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 7050-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE MAYO CTTO 7050 2025 CONSTANZA GARAVITO.pdf	CUENTA DE MAYO CTTO 7050 2025 CONSTANZA GARAVITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOC CONTRATACION CONSTANZA GARAVITO 31012026.zip	DOC CONTRATACION CONSTANZA GARAVITO 31012026.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Secretaria Distrital De Salud
Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E.

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E. otorga el presente certificado a:

Constanza garavito angel

Por haber completado satisfactoriamente los módulos de la herramienta virtual para el fortalecimiento de competencias de los Equipos

MÁS Bienestar en tu Hogar

en reconocimiento

Fecha de expedición: 27/11/2025 Bogotá D.C.

Johanna Andrea Torres Ruiz
Asesora de Despacho

Marcela Martinez Contreras
Subdirectora de Acciones Colectivas

Código de validación: SUBRED-VOJO73KR

SALUD PÚBLICA

Bienestar integral para tu familia

Descubre nuestros cursos diseñados para mejorar tu calidad de vida y bienestar en el hogar.



Constanza Garavito Ángel

Registrado desde: 27 de November de 2025

4 3 160 90%

MAS Bienestar en tu hogar

Constanza Garavito Ángel

Cerrar sesión

Nombre completo:

Constanza Garavito Ángel

Documento de identidad:

53073711

Género:

Femenino

Editar información

Información de Contacto

Correo electrónico:

psconstanzagaravito@gmail.com

Editar contacto

Información Laboral

Subred:

Sur

Cargo:

Psicólogo

Fecha de ingreso:

20 de August de 2026

NAVEGACIÓN

Página Principal

Área personal

Cursos

© 2025 **MAS Bienestar en tu hogar**. Todos los derechos reservados.

Profesionales en salud

ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO
ANA VICTORIA VERGARA RODRIGUEZ
DEISY KATHERINE BARRERA VARGAS
ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
SINDY PAOLA ORTIZ CASTRO

Comunicadora

DIANA CAROLINA ESCOBAR CÁRDENAS

Técnicos en sistemas

DUVAN DARIO HERNÁNDEZ BURGOS
MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR

Ingenieros en sistemas

Juan Pablo Tello Mendoza
Yair Fernando Chaves Montenegro

Diseñador

Oscar Hernando Ramírez Espinosa

✦ Desarrollado por Gabriel Monhabell Acosta ✦