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:	GERALDINE DUQUE GUAPI		**Número de Documento:**	1000990940	
Correo Electrónico:	geralduque_27@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3125620032	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5718-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
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	184	0	12481	$2296504	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2296504**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUATROPESOS**					

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
$ 4593008	**$ 4593008**	**$ 0**	**$ 4593008**

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

1	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	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	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 y registro de cambios en el sistema	-Reporte de citas agendadas pantallazos o comprobantes de confirmación
4	4. Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	-Llamadas de verificación de asistencia y confirmación con los usuarios registro de resultados en GTAPS	-Registro de llamadas de verificación listado de asistencia confirmada.
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	-Orientación a usuarios sobre rutas de atención y servicios disponibles según clasificación del riesgo	-Registros de orientación derivaciones registradas en GTAPS
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	-Participación en jornadas comunitarias y acompañamiento en caracterización de familias en campo.	-Listado de asistencia a actividades territoriales reportes fotográficos o actas.
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-Registro oportuno de cada gestión en GTAPS y diligenciamiento de formatos de reporte de gestión	-Formatos diligenciados respaldos en GTAPS copias digitales.
8	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	9. Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	-Difusión telefónica y por medios digitales de mensajes sobre autocuidado vacunación y estilos de vida saludable	-Evidencias de mensajes enviados reporte de cobertura de mensajes
10	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.	-Seguimiento diario a los indicadores de desempeño en GTAPS y presentación de informes mensuales de avance.	-Reporte mensual de indicadores y trazabilidad en GTAPS.
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.	-Participación en reuniones mensuales espacios de fortalecimiento técnico y comités institucionales	-Actas de reunión listados de asistencia evidencias de participación.
12	12. 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	-Apoyo transversal a campañas institucionales capacitaciones internas y actividades de gestión comunitaria	-Registros de participación fotografías informes complementarios.

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	$ 2565200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9508369685	-		
2026	JULIO	2026	08	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 281500**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 219900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 544300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91226419611

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERALDINE DUQUE GUAPI	2026-08-24 21:22:51
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-27 19:12:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERALDINE DUQUE GUAPI	2026-08-27 21:46:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-28 17:59:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-29 21:23:37

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 1000990940		DUQUE GUAPI GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10D ESTE 13 61 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134410320	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	568294559	9508369685	I	2026/08/12	2026/08/18	NEQUI	6	$579,600

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			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$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			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1000990940	DUQUE GERALDINE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$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 1000990940		DUQUE GUAPI GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10D ESTE 13 61 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134410320	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	568294559	9508369685	I	2026/08/12	2026/08/18	NEQUI	6	$579,600

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	$1,300					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,300	$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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,000	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$576,900	$2,700	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$281,500
$281,500
$42,900
$42,900
$35,300
$35,300
$219,900
$219,900
$579,600

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 579.600,00

Fecha
15 de agosto de 2026 a las 06:47 a. m.

Referencia
M01160241

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

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		
☐	DOC CTO-6654-2025.zip	DOC CTO-6654-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA 1000990940 CTO 6654-2025.pdf	ARL SURA 1000990940 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 6654 2025.pdf	AD 2 PS 6654 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado Contractual OPS 1000990940.pdf	Certificado Contractual OPS 1000990940.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 6654-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Certificado Experiencia Salud.pdf	Certificado Experiencia Salud.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA - 1000990940 - CTO6654.pdf	ARL SURA - 1000990940 - CTO6654.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6654-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6654-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >