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:	CRISTHIAN ANDRES LAVERDE GONZALEZ		**Número de Documento:**	1033781535	
Correo Electrónico:	acristhianlaverde17@gmail.com		**Número Telefónico:**	3193427965	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5763-2026	**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.	-La estrategia se centrará en la organización priorización y trazabilidad de los casos asegurando que cada etapa se documente correctamente en el sistema GTAPS asumiendo que este es el sistema de gestión de casos.	--Registre la fecha hora de recepción la ruta de asignación utilizada y el analista responsable
2	2. Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	--Verificar el estado actual del caso y las últimas notas de seguimiento registradas Confirmar los datos de contacto de la familia teléfono principal y alternativo Identificar el propósito específico de la llamada ej contacto inicial seguimiento de entrega de ayuda verificación de cita médica	--Actualización de datos
3	3. Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	--Recibir la solicitud telefónica presencial o virtual y verificar la identidad y el derecho del usuario.	--Crear una nueva solicitud vinculada al caso o crear un módulo específico de Citas Solicitadas en el caso existente
4	4. Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	--Extraer del módulo de Agendamiento de GTAPS la lista de citas programadas para las próximas 24 a 48 horas	--Identificar con precisión a quién llamar
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	--Ayudar a la familia a reconocer los peligros específicos de su entorno inundaciones naturales sismos o sociales violencia desempleo desalojo	--Brindar nociones básicas de primeros auxilios y la importancia de la vacunación y el control médico.
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	-Realizar talleres o charlas informativas sobre temas como higiene alimentación saludable prevención de enfermedades transmitidas por vectores derechos en salud y planificación familiar información no suministro de métodos	--Realizar talleres o charlas informativas sobre temas como higiene alimentación saludable prevención de enfermedades transmitidas por vectores derechos en salud y planificación familiar información no suministro de métodos
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	--Evitar el Retraso Los datos se vuelven menos precisos a medida que pasa el tiempo lo que puede llevar a errores de memoria sobre las interacciones con las familias.	--La información oportuna permite que el sistema GTAPS Gestión del Territorio y Atención Primaria en Salud o el sistema de gestión refleje la realidad actual del territorio facilitando la continuidad de la atención
8	8. Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	--Registrar el motivo del rechazo si fue hablado y la hora Documentar el rechazo como Rechazo Expreso o Negativa a la Intervención	--Corregir en el formato físico y/o digital y notificar al supervisor para validar la información
9	9. Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	--En lugar de solo recitar la información integrarla en la conversación durante la caracterización Preguntar a la familia qué sabe sobre el tema y construir el mensaje a partir de sus conocimientos y dudas	--Reportar si alguna familia rechaza el mensaje o si existe alguna creencia o mito en la comunidad que esté impidiendo la adopción del mensaje de salud para que el Gestor Profesional pueda diseñar estrategias de comunicación más efectivas.
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.	--Asegurar que cada familia caracterizada o con necesidad identificada pase por todo el ciclo de atención identificación orientación y derivación y que el resultado ej orientación completada remisión realizada quede registrado	--Asegurar que cada familia caracterizada o con necesidad identificada pase por todo el ciclo de atención identificación orientación y derivación y que el resultado ej orientación completada remisión realizada quede registrado
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.	--Revisión de metas de cobertura asignación de tareas seguimiento a la ejecución presupuestal y resolución de novedades administrativas	-Actas

© Siasur - 2026

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	-Practicar la escucha activa y brindar un apoyo empático inicial a las familias que presentan situaciones de crisis o vulnerabilidad.	Incluir en los informes del GTAPS una breve descripción cualitativa de la situación familiar, el ambiente del hogar o la disposición de la familia complementando los datos cuantitativos.

© 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	$ 2541000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9508299896	-		
2026	JULIO	2026	08	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		CAPITAL SALUD EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91291898349

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CRISTHIAN ANDRES LAVERDE GONZALEZ	2026-08-24 18:33:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-27 09:54:39
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-27 17:40:45

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 1033781535		LAVERDE GONZALEZ CRISTHIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR9 ESTE #38-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193427965	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	9508299896	9508299896	I	2026/08/11	2026/08/18	BANCO DE BOGOTA	7	$544,800

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	1033781535 LAVERDE CRISTHIAN	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 1033781535		LAVERDE GONZALEZ CRISTHIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR9 ESTE #38-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193427965	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	9508299896	9508299896	I	2026/08/11	2026/08/18	BANCO DE BOGOTA	7	$544,800

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	$1,500					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,500	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$3,000	$0	$0	$0	$0	$0	

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B00123O1   ****2268   T463
FTx18/08/26 12:11H.N0123 Centro Com
202607 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009508299896
Identificacion1033781535
VALOR PLANILLA:544,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:544,800.00
```

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

OFIX SAS - NIT 900.156.826-1 6018092 aku.41661

Powered by CamScanner

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

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 7933-2025.pdf	ARL SURA 7933-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7933-2025.pd.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7933-2025.pd.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro diciembre.pdf	cuenta de cobro diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CRISTHIAN ANDRES LAVERDE GONZALEZ (1).zip	CRISTHIAN ANDRES LAVERDE GONZALEZ (1).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 7933 2025.pdf	PS 7933 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 7933 2025.pdf	AD 2 PS 7933 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 3 PS 7933 2025.pdf	AD 3 PS 7933 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro de mayo.pdf	cuenta de cobro de mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 4 PS 7933 2025.pdf	AD 4 PS 7933 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 5 PS 7933 2025.pdf	AD 5 PS 7933 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JULIO 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Powered by CamScanner