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:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO		**Número de Documento:**	51902213	
Correo Electrónico:	clapamomo@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3014524662	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5568-2026	**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	88	0	23518	$2069584	47.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2069584**	**DOS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	AGOSTO	$ 4092132	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 4092132**	**$ 4562492**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar valoraciones integrales de salud a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, enfermedades huérfanas, cáncer, salud mental) y población diferencial (habitantes de calle, PPL, en abandono social, habitantes de paga diarios, casas MAS Bienestar, grupos étnicos), con enfoque diferencial, de género y curso de vida, garantizando el registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales.	--En la ruralidad de Ciudad Bolívar se realiza valoración de la población priorizada en las diferentes veredas enfocándonos en el ciclo de vida y género no se ha encontrado población diferencial cada atención se registra en el aplicativo	- diferentes veredas enfocándonos en el ciclo de vida y género no se ha encontrado población diferencial cada atención se registra en el aplicativo --Registro de la valoración en el aplicativo canalización
2	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.	--SE REALIZA LA ATENCIÓN ESTABLECIDA A CADA MIEMBRO PRESENTE EN EL GRUPO FAMILIAR SEGÚN LINEAMIENTO A CADA MIEMBRO PRESENTE En el GRUPO FAMILIAR SEGÚN LINEAMIENTO	--BASE DE DATOS DIARIA FORMATOS DE SEGUIMIENTO
3	3. Efectuar visitas domiciliarias, intramurales, telefónicas y comunitarias según la planeación territorial y la periodicidad definida, identificando riesgos tempranos en salud física, mental y social, e implementando planes de cuidado individual, familiar y comunitario.	-En cada vereda se realiza la visita domiciliaria a la familia priorizada se evaluan los riesgos en salud fisica y mental teniendo presente su proceso socio cultural los planes de cuidado se definen según el riesgo presente. Los seguimientos telefónicos no son viables en algunas zonas por falta de conectividad	--Plan de cuidado familiar Educación individual según el riesgo
4	4. Ejecutar el seguimiento clínico y comunitario de gestantes y personas con condiciones crónicas, garantizando adherencia a controles, tratamientos y planes de cuidado, con registro completo en GTAPS dentro de los tiempos establecidos.	--Se realiza seguimiento clínico de las gestantes encontradas en la zona para mantener los controles se cuenta con el apoyo de la unidad de Mochuelo	--Se registra en gtaps los controles y reportes y se dejan fechas de proximas citas
5	5. Activar rutas de atención integral en salud, protección social o intersectorial ante la identificación de alertas (violencia, abandono, intentos de suicidio, consumo de sustancias, morbilidad materna extrema, urgencias médicas, enfermedades transmisibles), dejando soporte documental de la gestión realizada.	--Durante la atencion del grupo familiar se evidencia el reisgo y se realiza las notificaciones respectivas dejando la anotación en la valoración	-Notificacion de eventos en salud según criterio
6	6. Desarrollar procesos educativos y de consejería individual, familiar y comunitaria, fortaleciendo el autocuidado, la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de hábitos de vida saludable.	--Durante la atencion individual y del grupo familiar se realiza educación apoyandonos de los rotafolios según el evento y se realiza la educacion respectiva	--Descripción del evento definido y la educación individual y grupal
7	7. Acompañar y monitorear casos críticos (morbilidad materna extrema, condiciones crónicas de alto riesgo, discapacidad, consumo problemático de SPA, trastornos mentales), en articulación con programas distritales (p. ej. Ángeles Guardianes) y equipos interdisciplinarios de APS.	---Se mantiene el seguimiento de los casos encontrados o derivados mediante ruteo teneindo presente la periodicidad según el evento	-soporte en el aplicativo diligenciamiento de los link definidos por atencion prioritaria

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Verificar el cumplimiento de pruebas diagnósticas, controles y tratamientos establecidos en la normatividad vigente (Resolución 3280 de 2018, lineamientos ETMI-Plus, guías de práctica clínica), gestionando referencia y contrarreferencia según necesidad.	--Durante la atencion se verifica el cumplimiento de los tamizajes tiempos de atencion	---REVISION DE DINAMICA Y VISUALIZADOR
9	9. Registrar, consolidar y reportar información epidemiológica, clínica y programática en GTAPS y demás sistemas de información, contribuyendo a la vigilancia en salud pública y a la generación de alertas comunitarias y territoriales.	-Se reporta los eventos en salud pública y epidemiológica	-FICHAS DE NOTIFICACION
10	10. Participar en la elaboración, concertación y seguimiento de planes de autocuidado y bienestar, involucrando a la persona, su familia o red de apoyo, y garantizando compromisos verificables y sostenibles.	--Durante la atención concertacion de compromisos	-COMPROMISOS Y PLANILLAS DE FIRMA DE LA ATENCION
11	11. Articular acciones con el equipo interdisciplinario e intersectorial (salud, SDIS, EPS, justicia, operadores sociales), fortaleciendo la integralidad de la respuesta institucional y comunitaria.	---Si durante la atención se requiere interacción interdisciplinaria o sectorial se realiza la respectiva canalización activación de ruta o derivación para la atención	--Canalización Notificación o Derivación
12	12. Asistir y contribuir a espacios de capacitación, asistencias técnicas y articulación intersectorial, fortaleciendo las competencias del talento humano en salud y la vigilancia basada en comunidad.	---Se asiste a las diferentes actividades educativas programadas de forma presencial o virtual	--listados de asistencia
13	13. Apoyar la gestión documental y logística de las intervenciones de APSocial y de los procesos asignados, consolidando actas, listados, fichas clínicas, reportes y demás soportes que evidencien la ejecución de las acciones desarrolladas.	-Se realiza el soporte en el aplicativo y el soporte fisico como actas	--informes - Actas - Soporte de Aplicativo
14	14.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	---Se asiste a los diferentes espacios educativos convocados de forma presencial y virtual	-Soporte de la asistencia
15	15.Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	--SE REALIZA CANALIZACIÓN POR SIRC A LOS USUARIOS DE OTRAS EAPB QUE CAPITAN EN EL DISTRITO	--CANALIZACIÓN SIRC
16	16.Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	--SE SOLICITA AGENDAMIENTO EN EL ITEM DE GTAPS Y SE REALIZA APOYO CON LA UNIDAD DE ATENCION MOCHUELO Y PASQUILLA PARA EL AGENDAMIENTO . SE REALIZA LLAMADO A PRESTADOR DE SERVICIO REQUERIDO	-SOLICITUD EN GTAPS SOLICITUD EN DRIVE COMPARTIDO CON UNIDAD MOCHUELO Y PASQUILLA
17	17.Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-SE REGISTRA EN OBSERVACIONES EL SEGUIMIENTO TELEFONICO DE LA CITA AGENDADA Y/O LA ASISTENCIA A LA CITA	--REGISTRO EN OBSERVACIONES GTAPS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
18	18. 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 ADMINISTRATIVO EN AFILIACIONES/ TRASLADOS/ PORTABILIDAD PARA QUE EL USUARIO ACCEDA AL SERVICIO	-REGISTRO EN LAS OBSERVACIONES

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	$ 4092132
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8395155166	-		
2026	**AGOSTO**	**2026**	**09**	**16**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CIENTOTREINTA Y DOSPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1750905	$ 280145	**$ 283000**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 221100**
ARL	3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 42652	**$ 43200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 547300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	550009000139510

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO	2026-09-27 23:59:57
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-10-01 07:58:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO	2026-10-01 12:51:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-10-01 13:26:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 16:11:18

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO
No. Identificación: CC51902213
Dirección: KRA 38 12-57 SUR
Telefono: 3014524662
Correo: clapamomo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8395155166

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO
Tipo y número de identificación	CC51902213
Número de planilla	8395155166
Fecha pago	2026-09-16
Número de autorización pago	67882150
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2026
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2026
Número de Administradoras	4
Total Pagado	582800
Total Intereses de Mora	5900

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	43200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	283000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	35500	1
EPS005	Sanitas EPS	221100	1

8395155166

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51902213
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1750905	1750905	1750905	1750905	218900	0	280200	0	42700	35100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



SEP 16 2026 10:57:10 RBMDES10.6

CORRESPONSAL
BARANOA VIAJES Y TURIS
AC 8 35A-39 SUR

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0016938227 TER: ABOOH824
V.ELECTRON Cc
**1536 RECIBO: 007640 RRN: 015241
RECAUDO APRO: 188301

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008395155166

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 582.800

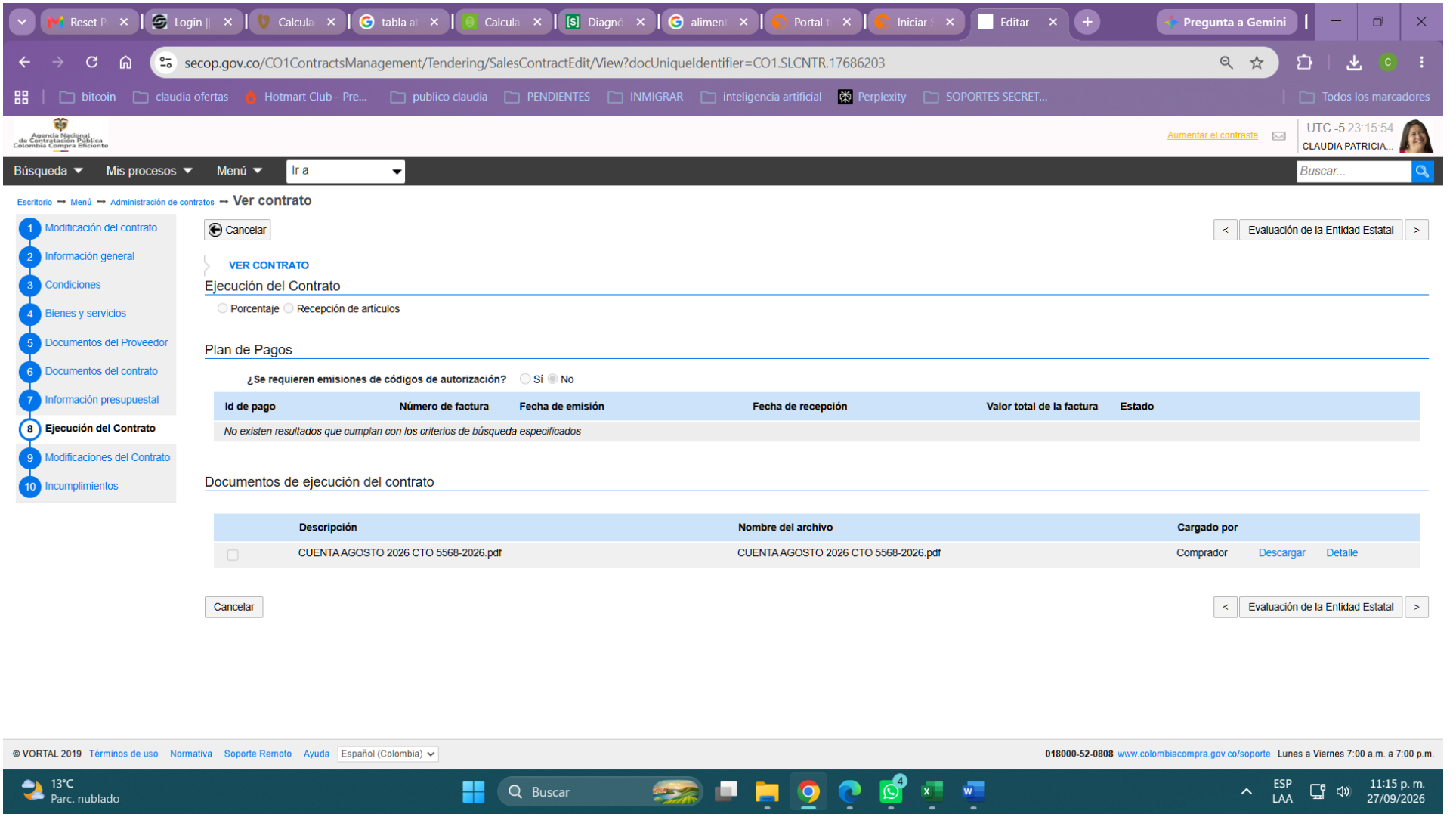
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

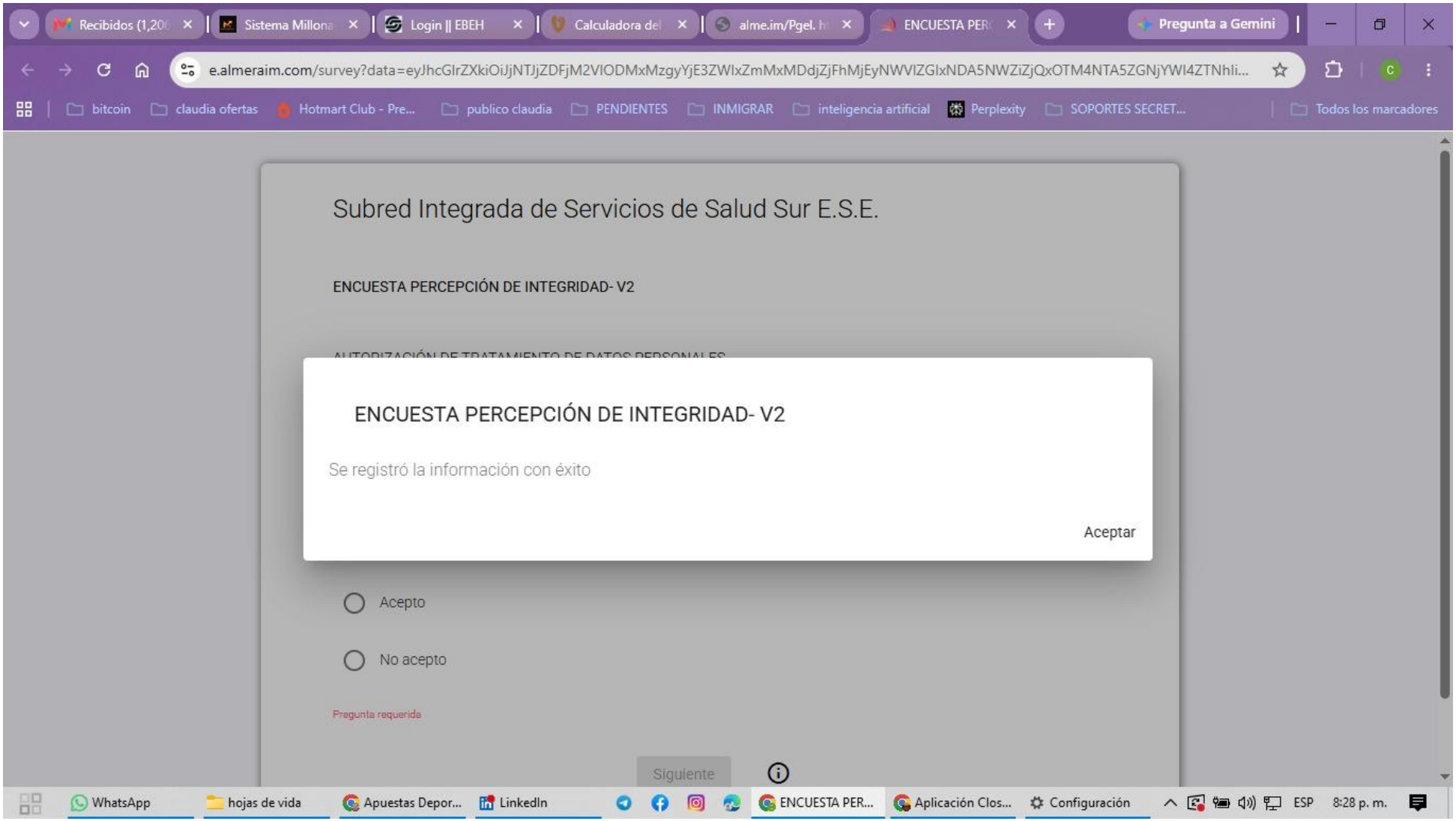
SEP 16 2026 - 10:58:52

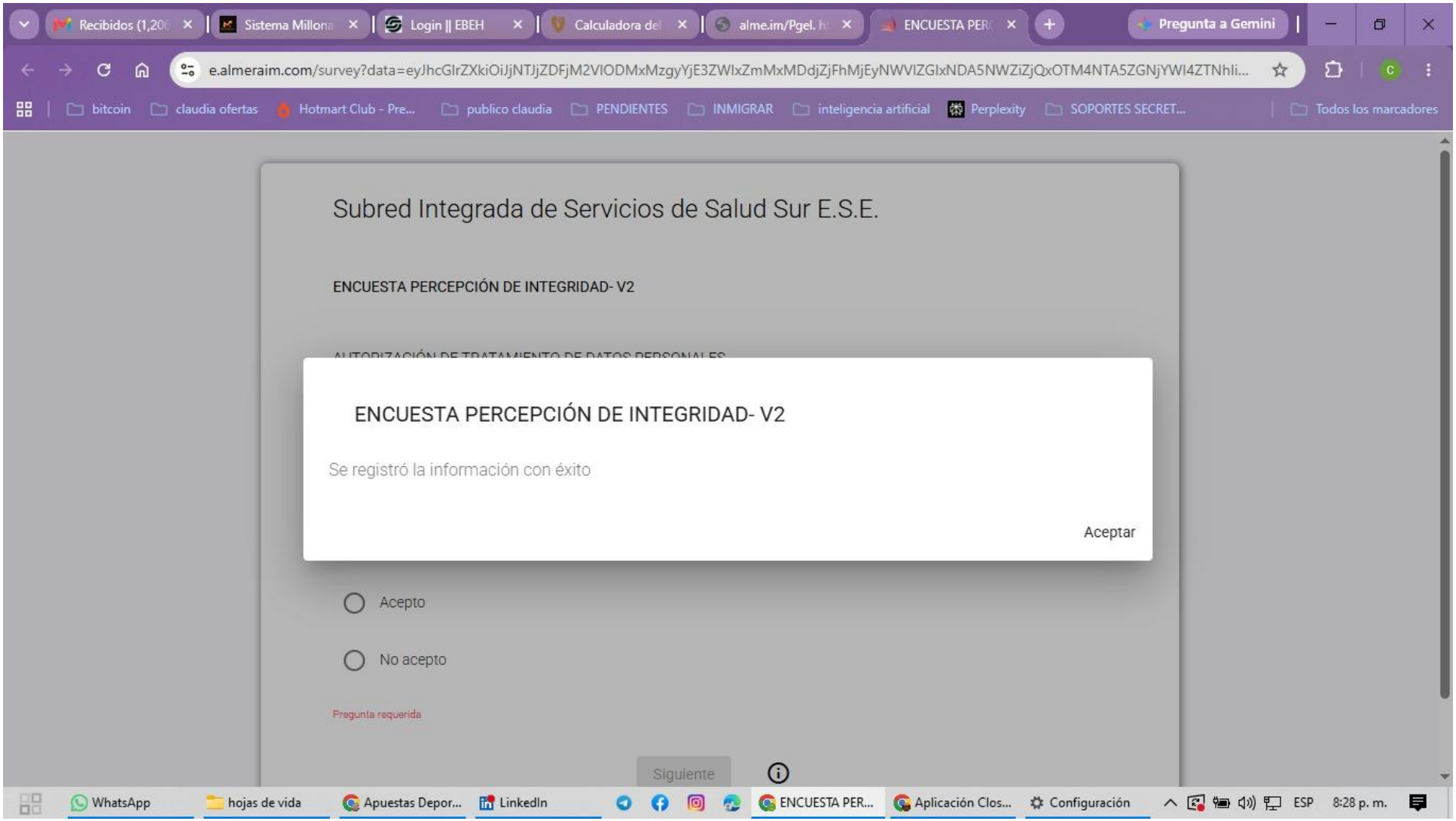
CORRESPONSAL
BARANOA VIAJES Y TURIS
AC 8 35A-39 SUR
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008395155166
VALOR: $ 582.800

TOTAL: $ 582.800


Reset P
Login ||
Calcula
tabla at
Calcula
Diagnó
aliment
Portal t
Iniciar S
Editar
Pregunta a Gemini
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.17686203
bitcoin
claudia ofertas
Hotmart Club - Pre...
publico claudia
PENDIENTES
INMIGRAR
inteligencia artificial
Perplexity
SOPORTES SECRET...
Todos los marcadores
Aumentar el contraste
UTC -5 23:15:54
CLAUDIA PATRICIA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5568-2026.pdf
CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5568-2026.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
13°C
Parc. nublado
Buscar
ESP
LAA
11:15 p. m.
27/09/2026


Recibidos (1,20
Sistema Millona
Login || EBEH
Calculadora del
alme.im/Pgel. h
ENCUESTA PER
Pregunta a Gemini
e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiJjNTJjZDFjM2VlODMxMzgyYjE3ZWIxZmMxMDdjZjFhMjEyNWVlZGIxNDA5NWZiZjQxOTM4NTA5ZGNjYWI4ZTNhIi...
bitcoin
claudia ofertas
Hotmart Club - Pre...
publico claudia
PENDIENTES
INMIGRAR
inteligencia artificial
Perplexity
SOPORTES SECRET...
Todos los marcadores
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar
Acepto
No acepto
Pregunta requerida
Siguiente
WhatsApp
hojas de vida
Apuestas Depor...
LinkedIn
ENCUESTA PER...
Aplicación Clos...
Configuración
ESP
8:28 p. m.


Recibidos (1,20
Sistema Millona
Login || EBEH
Calculadora del
alme.im/Pgel. h
ENCUESTA PER
Pregunta a Gemini
e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiJjNTJjZDFjM2VlODMxMzgyYjE3ZWIxZmMxMDdjZjFhMjEyNWVlZGIxNDA5NWZiZjQxOTM4NTA5ZGNjYWI4ZTNhli...
bitcoin
claudia ofertas
Hotmart Club - Pre...
publico claudia
PENDIENTES
INMIGRAR
inteligencia artificial
Perplexity
SOPORTES SECRET...
Todos los marcadores
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar
Acepto
No acepto
Pregunta requerida
Siguiente
WhatsApp
hojas de vida
Apuestas Depor...
LinkedIn
ENCUESTA PER...
Aplicación Clos...
Configuración
ESP
8:28 p. m.

w5Po505ptD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO

51902213

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

23 de septiembre de 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMART SUR

BOGOTÁ

cnqAgbaiCo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO

51902213

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 23, 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMART SUR

BOGOTÁ

JpgTH9foJK

SMART SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO

51902213

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

15 de septiembre 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

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA PATRICIA MORA MORENO identificado con CC. 51902213 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		
Tipo y Numero de Documento	NI - 900958564		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2024/10/23	**Fecha inicio contrato**	2024/10/22
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/02/28
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	2026/02/28	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de septiembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27092026C51902213M23071760.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032506599

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.