

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-09-01	Hasta:	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	DENNIS PAOLA GARZON SUAREZ		Número de Documento:	1016020786	
Correo Electrónico:	dennispalagarzons@gmail.com		Número Telefónico:	3118288213	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5598-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	1516
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	126	0	23518	\$2963268	68.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2963268	DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS					

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	\$ 2892714	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8654624	\$ 8654624	\$ 2892714	\$ 5761910

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	Registro de caracterización del individuo y la familia con sus respectiva aplicación de tamizajes de riesgo en salud mental, APGAR familiar, riesgo psicosocial y COPE 28 de acuerdo a lineamientos técnicos.	Registro de información en aplicativo GTAPS.
2	2. Realizar actividades individuales de resolutiveidad 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.	Registro de la atención y seguimiento de la visita e intervención al usuario, indicando en las observaciones de la gestión desarrollada en la visita, así como los avances del usuario y su núcleo familiar.	Registro de información en aplicativo GTAPS.
3	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.	Registro de la concertación de compromisos de acuerdo a los objetivos concertados con el usuario y su familia, registrado en el sistema de información	Registro de información en aplicativo GTAPS.
4	4. Realizar 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.	Aplicación de los protocolos de atención de salud mental e intervenciones breves puestos en práctica en cada sesión de implementación del plan de cuidado familiar.	Registro de información en aplicativo GTAPS.
5	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.	Aplicación de metodología especificada y estructurada de acuerdo a la identificación del riesgo de acuerdo a las características propias del usuario y/o su núcleo familiar	Registro de información en aplicativo GTAPS.
6	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.	Desarrollo de la implementación del plan de bienestar familiar a través de la educación a los usuarios y su núcleo familiar como método para concientización e internalización de los procesos que componen la salud mental.	Registro de información en aplicativo GTAPS.
7	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.	Aplicación de los protocolos de atención de salud mental e intervenciones breves puestos en práctica en cada sesión de implementación del plan de cuidado familiar, teniendo en cuenta la población priorizada para la atención en salud mental	Registro de información en aplicativo GTAPS.
8	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.	Aplicación de los lineamientos técnicos para las intervenciones colectivas	Registro de información en aplicativo GTAPS.
9	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.	Se realiza seguimiento teniendo en cuenta los tiempos para cada atención y seguimiento.	Registro de información en aplicativo GTAPS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	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 proceso de canalización y notificación de acuerdo a los eventos de salud pública identificados.	Registro de información en aplicativo GTAPS. y correo con fichas de canalización y notificaciones reportadas a las cohortes correspondientes
11	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.	Registro de información en aplicativo GTAPS.	Reporte de salida de información por parte del equipo de sistemas de la información
12	12. Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precriticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	Participación activa en los espacios formativos y técnicos de acuerdo al cronograma.	Lista de asistencia los espacios convocados y el registro de evaluación pretest y postest de acuerdo a las dinámica del expositor
13	13. Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	Realizar contacto telefónico al usuario de inicio y seguimiento para identificar necesidades de familia.	Registro información en observaciones de la atención en el aplicativo GTAPS
14	14. Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutorias, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Apoyar gestión de citas en unidades básicas de atención	Registro información en observaciones de la atención en el aplicativo GTAPS
15	15. Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas.	Registro información en observaciones de la atención en el aplicativo GTAPS
16	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	Ejecución de otras actividades inherentes al cargo	Información recibida por correo o medios de comunicación institucional.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 2892714
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9510459526	-			
2026	AGOSTO	2026	09	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CATORCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200	
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 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	91219837491		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DENNIS PAOLA GARZON SUAREZ			2026-09-27 22:02:25	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-09-30 20:34:38	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DENNIS PAOLA GARZON SUAREZ			2026-10-01 09:33:37	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2026-10-01 10:01:36	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-10-01 16:11:19	

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 Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																								
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																
CC 1016020786			GARZON SUAREZ DENNIS PAOLA					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			CLL 52 SUR N. 97C-20			BOGOTA-BOGOTA D.E.			3594505		No																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																								
Periodo		Clave					Tipo		Fecha					Pago																										
Pensión		Salud		Pago			Planilla			Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora			Valor																		
2026-08		2026-08		653092380			9510459526			I		2026/09/18		2026/09/14		BANCOLOMBIA			0			\$541,800																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	plc	or	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$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
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
1	CC	1016020786	GARZON DENNIS																		230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800



Comprobante en línea
Pago PSE

14 Sep 2026 15:58



Pago exitoso
CUS 653092380

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.5

Fecha
14 Sep 2026 15:58

Referencia 2
CC

Número de factura
9510459526

Referencia 3
1016020786

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9510459526**

Valor del Pago
\$541.800

Número de comprobante
TR260914155829If1NQQ

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 7491**

← → ↺

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.17685324

🔖 ☆ 📄 | 📄 0

🗄️ | 🧑‍💻 Actividades para pr... 🧑‍💻 ? Estimulación Cogn...



Agencia Nacional
de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste 📧

UTC -5 18:35:20
DENNIS PAOLA GARZ... 

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

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
☐ CUENTAAGOSTO 2026 CTO 5598-2026.pdf	CUENTAAGOSTO 2026 CTO 5598-2026.pdf	Comprador Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancela

< 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.

Encuesta para determinar Riesgo en seguridad Vial

e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiI3NjA5ZmQzNDZhYzg3OWVxZGY3YjdjMDExMjUyZDExMDg4ZmE5ZWRhYjdlMjIxMTJlMTBkNmRlcXNjZGZGM3MwVmliWiY29ubmVydGlvbi6inNnaXN1YnJIZHN1cmlsmVuZHBvaW50joiaHR0chHMIM0EIMkYmkZzZk...

Todos los marcadores

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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Dando cumplimiento a la Ley 769 de 2002, la Ley 1503 de 2011, el Decreto 1079 de 2015 y sus modificaciones, entre ellas el Decreto 1906 de 2015, la Ley 2050 de 2020 y la Resolución 40595 de 2022, y con el fin de implementar el Plan Estratégico de Seguridad Vial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., nos permitimos solicitar la siguiente información, la cual será tenida en cuenta como diagnóstico inicial para determinar los diversos riesgos en la operación de la Institución.

Así mismo y para todos los efectos legales que puede recaer sobre la empresa debido a la información aportada, nos permitimos recordar que todos los datos consignados en la presente encuesta son veraces (de acuerdo con el C. S. T., Art. 62, Núm. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.

Nombres

Pregunta requerida

Apellidos

Pregunta requerida

Tipo de documento

Pregunta requerida

N° de Documento de Identidad

Pregunta requerida

Fecha de Nacimiento

Pregunta requerida

Genero

Se registró la información con éxito

Aceptar

Encuesta Percepción de Integridad v2

e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiJNTjZDdjMzVlODMxMmZyYjE3ZWxzZmMxMDdjZjFhMjEyNWVIZGlxNDAS5NWZiZjQxOTM4NTA5ZGNjYWIAZTNhIiwiaWY29ubmVjdGlwbil6InNaXN1YnJIZHN1c2lmVmUzHBvaW50ljoiaHR0chHMIM0EIMkYIMkZzZ2kuY...

☆

🔍

?

Actividades para pr...Estimulación Cogn...

Todos los marcadores

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

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo el tratamiento de mis datos personales consignados en este formulario, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar mi participación en esta medición de percepción. Asimismo, manifiesto y acepto que conozco los términos y condiciones para el uso y tratamiento de datos personales por parte de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Para consultarla, por favor ingrese al siguiente enlace:
<https://www.subredintegrada.gov.co/>

☐ Acepto

☐ No acepto

Pregunta requerida

Siguiente

Se registró la información con éxito

Aceptar



Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Dennis Paola Garzon Suarez

C.C 1.016.020.786

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 25 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público



Código: 761561676000



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

DENNIS PAOLA GARZON SUAREZ

1016020786

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

7 de abril de 2026

Medellín, 25 de septiembre de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que DENNIS PAOLA GARZON SUAREZ identificado(a) con C1016020786 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10160207862626864591



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

DENNIS PAOLA GARZON SUAREZ
1016020786

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:

25 de septiembre de 2026