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:	LAURA VANESSA SUAREZ ROJAS		**Número de Documento:**	1023029629	
Correo Electrónico:	lauravsr100@gmail.com		**Número Telefónico:**	3016869598	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5709-2026	**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	183	0	12481	$2284023	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2284023**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL VEINTITRESPESOS**					

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	$ 2296504	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4593008	**$ 4593008**	**$ 2296504**	**$ 2296504**

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.	-SE REALIZÓ LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS ASIGNADOS MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE RUTEO, VERIFICANDO LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y ACTUALIZANDO OPORTUNAMENTE LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES EN GTAPS.	-REGISTROS ACTUALIZADOS EN GTAPS Y TRAZABILIDAD DE LOS CASOS GESTIONADOS.
2	2. Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-SE REALIZARON LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CONTACTO INICIAL Y SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS, CON EL FIN DE VALIDAR DATOS DE IDENTIFICACIÓN, INFORMACIÓN DE CONTACTO, NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN EN SALUD.	-REGISTROS DE LLAMADAS Y GESTIONES REALIZADAS EN GTAPS.
3	3. Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-SE APOYÓ LA ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DE CITAS EN LAS UNIDADES BÁSICAS RESOLUTIVAS DE LA SUBRED, DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS DISPONIBLES Y LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS, REALIZANDO CONFIRMACIONES, CAMBIOS Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS.	-REGISTROS DE SOLICITUDES, ASIGNACIONES, CONFIRMACIONES Y CAMBIOS EN GTAPS.
4	4. Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	-SE EFECTUÓ CONTACTO TELEFÓNICO CON LOS USUARIOS PARA CONFIRMAR LA ASISTENCIA A LAS CITAS PREVIAMENTE ASIGNADAS, REGISTRANDO LAS RESPUESTAS Y NOVEDADES PRESENTADAS EN EL APLICATIVO GTAPS.	-REGISTROS DE CONFIRMACIÓN Y VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA EN GTAPS.
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	-SE BRINDÓ ORIENTACIÓN BÁSICA A LAS FAMILIAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS, DIRECCIONANDO A LOS USUARIOS HACIA LAS RUTAS, SERVICIOS Y UNIDADES DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTES SEGÚN CADA CASO.	-REGISTROS DE ORIENTACIÓN, DIRECCIONAMIENTO Y GESTIÓN EN GTAPS.
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	NO APLICA	-NO APLICA
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO OPORTUNO Y COMPLETO DE LOS REGISTROS Y FORMATOS REQUERIDOS PARA LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, GARANTIZANDO LA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN GTAPS Y DEMÁS SOPORTES ESTABLECIDOS.	-FORMATOS DILIGENCIADOS, REGISTROS EN GTAPS Y SOPORTES FÍSICOS CORRESPONDIENTES.
8	8. Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-SE REPORTARON OPORTUNAMENTE LAS NOVEDADES IDENTIFICADAS DURANTE EL CONTACTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS, INCLUYENDO INASISTENCIAS, RECHAZOS, DIFICULTADES DE CONTACTO Y DEMÁS SITUACIONES QUE REQUIRIERON ARTICULACIÓN CON EL EQUIPO CORRESPONDIENTE.	-REGISTROS DE NOVEDADES Y GESTIONES REALIZADAS EN GTAPS.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	-SE BRINDÓ INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN A LAS FAMILIAS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ACCESO OPORTUNO A LOS SERVICIOS DE SALUD, PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES Y ATENCIONES PROGRAMADAS.	-REGISTROS DE ORIENTACIÓN Y PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES TERRITORIALES.
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.	-SE REALIZARON LAS GESTIONES CORRESPONDIENTES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS INDICADORES ESTABLECIDOS, EFECTUANDO SEGUIMIENTO A CASOS, LLAMADAS, CITAS GESTIONADAS Y CONFIRMACIONES, MANTENIENDO LA TRAZABILIDAD DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN GTAPS.	-REPORTES DE GTAPS Y REGISTROS DE LAS GESTIONES REALIZADAS.
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.	-SE PARTICIPÓ EN LOS ESPACIOS INSTITUCIONALES CONVOCADOS POR LA SDS Y LA SUBRED, INCLUYENDO REUNIONES, FORTALECIMIENTOS TÉCNICOS Y DEMÁS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA SOCIALIZACIÓN DE LINEAMIENTOS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS.	-LISTADOS DE ASISTENCIA, ACTAS, REGISTROS Y DEMÁS SOPORTES 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	-SE DESARROLLARON ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, APOYANDO LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LOS CASOS, EL SEGUIMIENTO A USUARIOS Y LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PROGRAMA.	-REGISTROS DE GESTIÓN, SOPORTES DE ACTIVIDADES Y EVIDENCIAS EN GTAPS.

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	$ 2296504
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8642941549	-		
2026	AGOSTO	2026	09	15				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUATROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 281700**
Salud		EPS SURA		$ 218863	**$ 220100**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 43000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 544800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91292146375

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA VANESSA SUAREZ ROJAS	2026-09-30 07:00:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-30 10:24:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-30 16:52:04

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LAURA VANESSA SUAREZ ROJAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1023029629
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-08
FECHA DE PAGO:	2026-09-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	8642941549
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8638899048
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 218.900	$ 220.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 280.200	$ 281.700
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 300	$ 42.700	$ 43.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 541.800	$ 544.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/10/2026



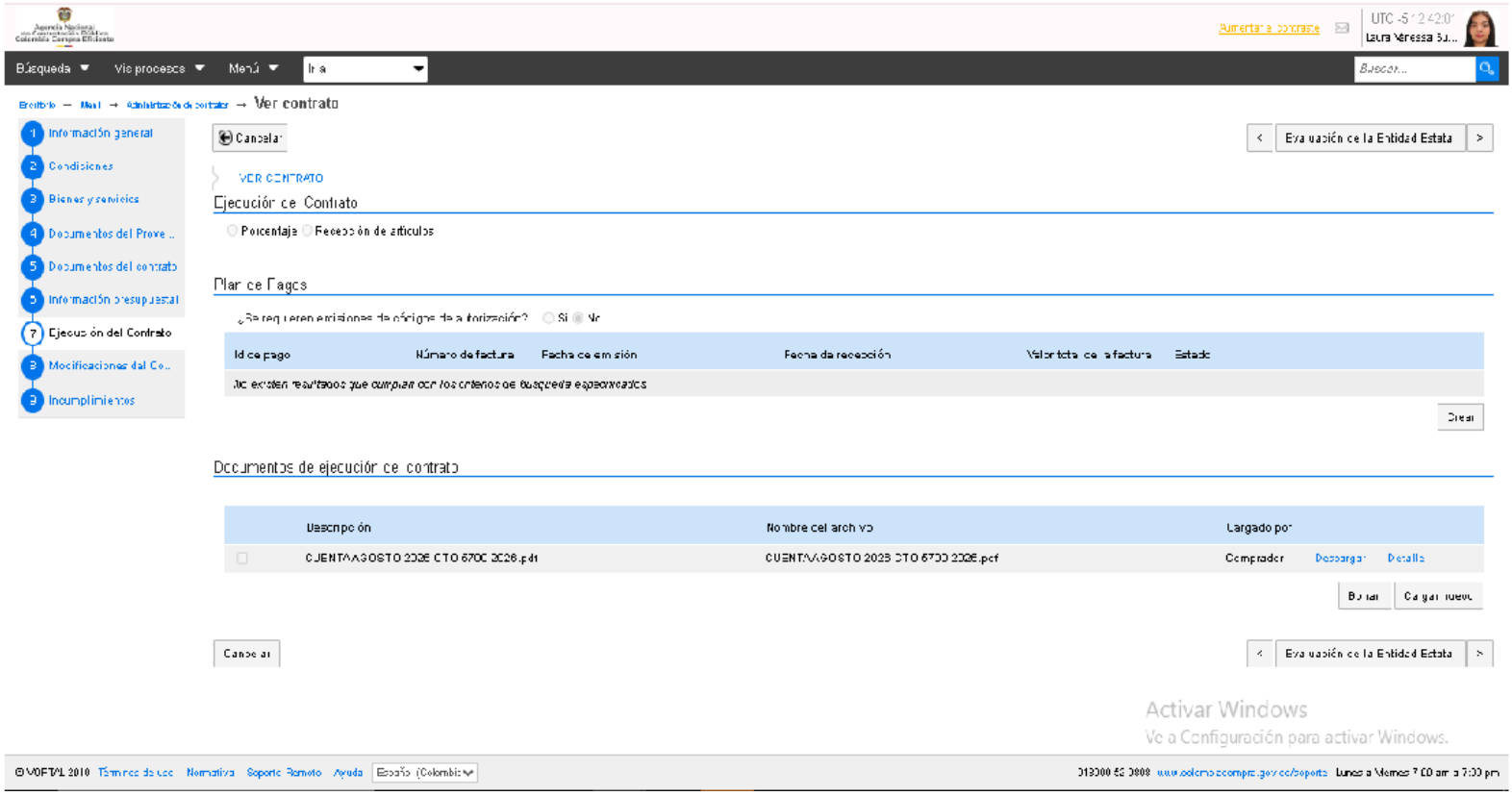
EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

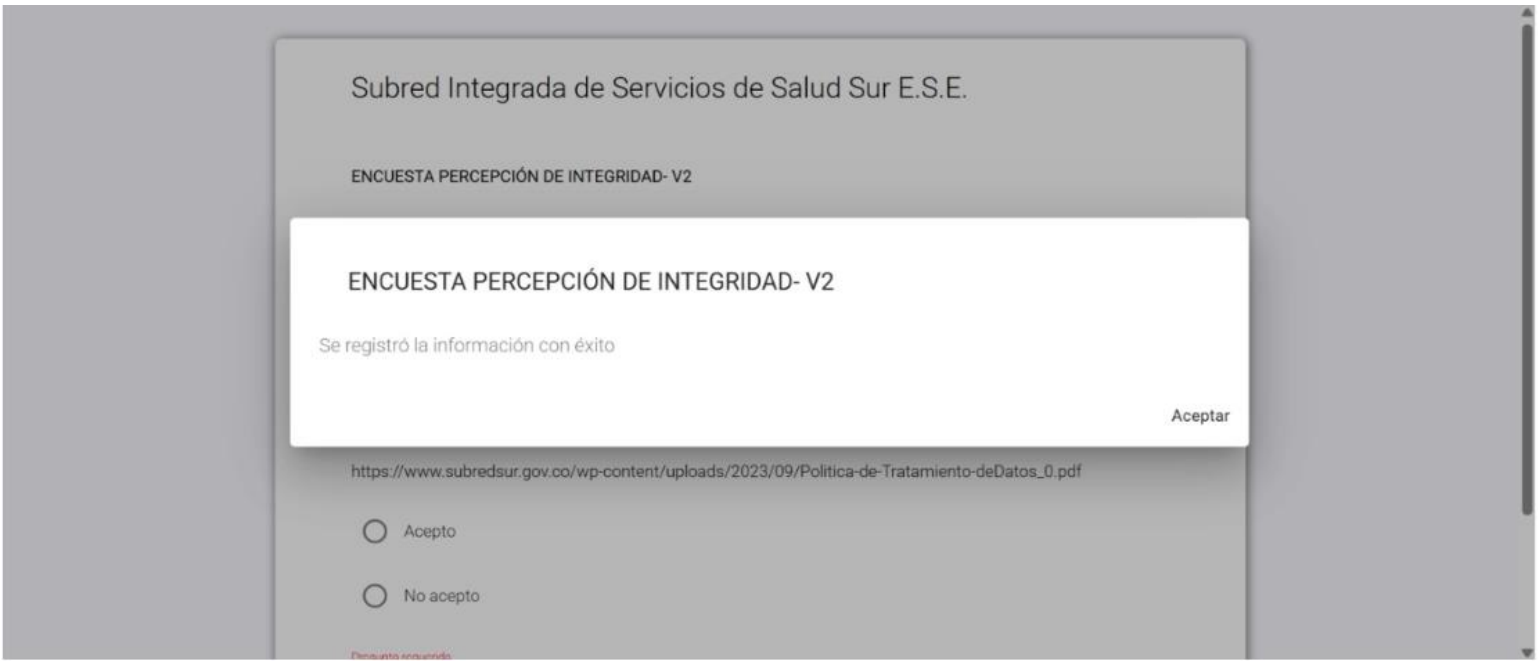
N. OS: 9658900774 DV: 303683
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple
Fecha: 14/09/2026 15:54:
PAP:
Nombre:
Apellido 1:
NUM PLANILLA:
TIPO DE IDENTIFICACION:
NUMERO IDENTIFICACION:
PERIODO:
Referencia: 8638899048Valor: $544.800,00

Valor recibido: $544.800,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co


Aumentar la contraste
UTC -5 / 2:42:0
Laura Vanessa Su...
Búsqueda
Vis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Mast → Administración de contrato → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Prove...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Co...
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estata >
VER CONTRATO
Ejecución de Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de órdenes de autorización? Si 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 de contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTAAGOSTO 2026 CTO 6700 2026.pdf
CUENTAAGOSTO 2026 CTO 6700 2026.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estata >
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
© VORTAL 2010
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000 52 2808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
Se registró la información con éxito
Aceptar
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. 10, así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes


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
https://www.subredsur.gov.co/wp-content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf
Acepto
No acepto

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Laura Vanessa Suarez Rojas

C.C 1.023.029.629

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 28 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769340336000

OrWrFlXCEz

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LAURA VANESSA SUAREZ ROJAS

1023029629

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 28, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

Medellín, 29 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 LAURA VANESSA SUAREZ ROJAS identificado(a) con C1023029629 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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10230296292627241583

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18