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:	PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA		**Número de Documento:**	1012416327	
Correo Electrónico:	joelpaola13@gmail.com		**Número Telefónico:**	3023232418	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5769-2026	**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
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.	-Llevar a cabo la descarga del ruteo en el aplicativo GTAPS dar resolución y seguimiento personalizado a cada caso asignado mediante llamadas telefónicas verificando el progreso de la gestión realizada por este medio. Es fundamental documentar cada contacto dentro del aplicativo y garantizar que la información registrada sea verídica y refleje la situación actual de los usuarios	-Se realiza el ejercicio de descarga del ruteo en el aplicativo GTAPS donde no se evidencia cargue de reportes de las novedades por ende no se realizó la articulación con los gestores técnicos o profesionales registrados en el aplicativo esto se debe a la curva de aprendizaje donde se cuenta como evidencia con el listado de asistencia a capacitaciones y el fortalecimiento del aplicativo GTAPS además de las actas de apropiación del lineamiento
2	2. Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	--Realizar llamadas telefónicas para el contacto inicial y el seguimiento con el objetivo de confirmar los datos, identificar las condiciones de salud y reconocer las necesidades de las familias de acuerdo con los lineamientos establecidos	No se realizaron las llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento para confirmar los datos identificar las condiciones de salud y reconocer las necesidades de las familias porque no fueron asignadas Se lleva a cabo el fortalecimiento en esta área de manera presencial en la unidad del Danubio donde se cuenta como soporte con las listas de asistencia
3	3. Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Realizar el agendamiento intramural en la plataforma DINAMICA registrarlo en GTAPS y actualizar en el DRIVE las solicitudes programaciones confirmaciones y cambios de agendamiento de citas para los usuarios coordinando con las unidades básicas resolutivas para asegurar la asignación oportuna de los servicios requeridos	-No se apoyó el proceso de agendamiento de citas en las unidades básicas resolutivas mediante la plataforma DINAMICA ni se registraron solicitudes programaciones confirmaciones o cambios en GTAPS o en el DRIVE porque esta actividad no fue asignada Se cuenta como evidencia con las listas de asistencia a capacitaciones del aplicativo GTAPS además del fortalecimiento en el conocimiento de las bases de datos de agendamiento intramural y el manejo de la plataforma DINAMICA
4	4. Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	-Realizar contacto telefónico con los usuarios a quienes se les han generado citas mediante la plataforma DINAMICA para recordar y verificar su asistencia a dichas citas programadas registrando en GTAPS la información correspondiente de cada gestión realizada	-No se realizó el contacto telefónico para recordar y verificar la asistencia a las citas programadas ni se dejó evidencia en GTAPS porque esta actividad no fue asignada. Se cuenta como evidencia con las listas de asistencia a capacitaciones del aplicativo GTAPS además del fortalecimiento en el conocimiento de las bases de datos de agendamiento intramural y el manejo de la plataforma DINAMICA.
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	-Realizar orientación básica en salud a las familias mediante contacto telefónico presencial indicando la derivación de la ruta correspondiente según el caso y los servicios asignados.	-No se realizó el contacto telefónico para brindar orientaciones básicas en salud derivaciones a rutas o servicios ya que esta actividad no fue asignada. Se cuenta como evidencia con las listas de asistencia a capacitaciones del aplicativo GTAPS además del fortalecimiento en el conocimiento de las bases de datos de agendamiento intramural y el manejo de la plataforma DINAMICA.
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	-Realizar las actividades de abordaje territorial presencial apoyando el proceso de caracterización de las familias y la gestión de identificación de necesidades garantizando el acompañamiento en territorio.	-No se participó en las actividades de abordaje territorial presencial ni se ayudó en la caracterización o gestión de necesidades porque esta actividad no fue asignada. Se tiene como soporte el acta de apropiación territorial y los listados de asistencia a capacitaciones y fortalecimientos.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-Realizar el correcto diligenciamiento de los formatos planos y registros establecidos para cada acción de bienestar registrando la información en GTAPS de manera oportuna y precisa así como los soportes físicos correspondientes a este proceso.	-No se realizó el respectivo diligenciamiento de los formatos planos y registros definidos para cada acción de bienestar ni se registró la información en GTAPS o los soportes físicos asignados para esta actividad debido a que esta actividad no fue asignada. Se tiene como soporte el acta de apropiación territorial y la apropiación de lineamientos además de los listados de asistencia a capacitaciones y fortalecimientos.
8	8. Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-Realizar el debido reporte de las novedades de inasistencias o rechazos de visitas a los usuarios identificados durante la gestión brindando la información necesaria articulándonos con los gestores técnicos o profesionales según corresponda para asegurar un seguimiento adecuado	-No se realizaron reportes de las novedades de inasistencias o rechazos de visitas ni se realizó la articulación con los gestores técnicos o profesionales debido a que esta actividad no fue asignada en el ruteo o las bases de DRIVE
9	9. Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	-Realizar el debido reporte de las novedades de inasistencias o rechazos de visitas a los usuarios identificados durante la gestión brindando la información necesaria articulándonos con los gestores técnicos o profesionales según corresponda para asegurar un seguimiento adecuado	-No se realizaron las campañas territoriales de abordaje a familias para brindar la respectiva educación clave en salud ya que esta actividad no fue asignada para este mes debido a que se llevaron a cabo actividades de capacitación fortalecimiento y apropiaciones territoriales y de lineamiento
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.	-Cumplir con los indicadores de gestión establecidos de acuerdo con las directrices de la SDS incluyendo el porcentaje de casos gestionados las citas agendadas y la efectividad en el seguimiento garantizando la trazabilidad en GTAPS y contando con los soportes en los reportes generados por el sistema y las unidades de reporte definidas por la SDS y la subred sur	-No se cumplió con los indicadores de gestión establecidos ni se garantizó la trazabilidad en GTAPS y demás aplicaciones dispuestas por la SDS o la subred sur. Se realizó capacitación práctica en la unidad de Danubio para conocer el ejercicio en dichos aplicativos. Se tiene como evidencia actas de asistencia a estos fortalecimientos
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.	-Dar cumplimiento a la asistencia en los espacios de capacitación y fortalecimiento brindados por la SDS y la Subred Sur así como en las reuniones mensuales comités del cuidado precríticas y demás espacios asignados	-Se da cumplimiento a los espacios de capacitación y fortalecimiento asignados por la SDS y la Subred Sur tanto presenciales como virtuales. Se cuenta como evidencia con los listados de asistencia a dichos fortalecimientos INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
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 asiste a los diferentes espacios convocados y al comité para la apropiación de los insumos y herramientas de apropiación técnica del gestor en línea	-Se asiste a los diferentes espacios convocados y al comité para la apropiación de los insumos y herramientas de apropiación técnica del gestor en línea

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	8394543803	-		
2026	AGOSTO	2026	09	10				

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	**$ 280900**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 219400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 543100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	095000725

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA	2026-09-26 09:41:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA	2026-09-28 16:08:26
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-29 22:19:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 15:38:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-02 17:20:05
NUEVO POR CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-02 17:20:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA	2026-10-02 17:41:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-10-02 17:43:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-02 18:16:40

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

© Siasur - 2026

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

Señor(a): PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA
No. Identificación: CC1012416327
Dirección: KR 81G # 7388
Telefono: 3023232418
Correo: joelpaola13@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8394543803

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA
Tipo y número de identificación	CC1012416327
Número de planilla	8394543803
Fecha pago	2026-09-10
Número de autorización pago	4296477
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2026
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	543100
Total Intereses de Mora	1300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42800	1
230301	Porvenir	280900	1
EPS008	Compensar EPS	219400	1

8394543803

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012416327
APELLIDOS Y NOMBRES: PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA

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
EPS008	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

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

¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 296477

Fecha y hora: 10/09/26 - 13:05

Planilla Asistida Compensar

No. de planilla 8394543803

Valor	$ 543.100,00
Costo de la transacción	Gratis

Banco de Bogotá
PAGADO

El pago se realizó desde:

Cuenta de Ahorros

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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 5769-2026.pdf	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5769-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

7:26 a. m.
8.78 K/S 4.5G 81
.almeraim.com
14

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

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. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.

1:28 p. m.
3.34 K/S
.almeraim.com

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

E.S.E.

Para consultarla, por favor ingrese al siguiente enlace:

https://www.subredsur.gov.co/wp-content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf

Uc0E5A1Bsq

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA

1012416327

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:

24 de septiembre de 2026

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

SMARTSUR

BOGOTÁ

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA

C.C 1.012.416.327

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769491129000

hPmaYuEhJP

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA

1012416327

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 24, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

Medellín, 26 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 PAOLA ANDREA BONILLA SUAZA identificado(a) con C1012416327 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:C10124163272626931670

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13