

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR		Número de Documento:	79792126	
Correo Electrónico:	ps.gomezru@gmail.com		Número Telefónico:	3212105266	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1747-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25881	\$4762104	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4762104	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-04-21		1	\$ 2461011	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 6444361	1197
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 4613064	
2		FEBRERO		\$ 4613064	
3		MARZO		\$ 5841543	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal. 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	ABRIL	\$ 5538534	
5	MAYO	\$ 5227962	
6	JUNIO	\$ 4762104	
7	JULIO	\$ 4762104	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 31215107	\$ 40120479	\$ 35358375	\$ 4762104
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud publica en salud mental	28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas, así: 25 del subsistema SIVIM (1 en Ciudad Bolívar, 4 en Tunjuelito y 20 en Usme) 3 del subsistema SIVELCE (2 en Tunjuelito y 1 en Usme). 3 paquetes de casos fallidos del Subsistema SIVIM (3 fallidos por paquete) 2 de la localidad Usme y 1 de Tunjuelito. Todas las IECs efectivas facturadas y cerradas, realizadas según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación e Investigaciones epidemiológicas de campo para facturación y seguimientos telefónicos de eventos reportados. Fallidos facturados con criterios pertinentes. Todo de acuerdo con lineamientos de la vigencia.	Soportes en pdf (ficha de IEC, canalización con correo de envío según corresponde para los casos efectivos. Soportes de los 3 criterios para casos fallidos facturados), según corresponde para cada caso y actualización en aplicativos de Sivigila, según evento de interés en Salud Pública. Consentimientos informados físicos de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas.
2	2. realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	Elaboración de la ficha de reportes de cada una de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de las Investigaciones epidemiológicas de campo y actualización en aplicativos de sivigila correspondientes, según evento de interés en Salud Pública.	Soportes en pdf (ficha de IEC, canalización con correo de envío, soportes de consultas en bases de datos y formato de fallido), según corresponda para cada caso y actualización en aplicativos de Sivigila, según evento de interés en Salud Pública. Consentimientos informados físicos de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas.
3	3. registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	Elaboración de la ficha de reportes de cada una de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de las Investigaciones epidemiológicas de campo y actualización en aplicativos de sivigila correspondientes, según evento de interés en Salud Pública.	Soportes en pdf (ficha de IEC, canalización con correo de envío, soportes de consultas en bases de datos y formato de fallido), según corresponda para cada caso y actualización en aplicativos de Sivigila, según evento de interés en Salud Pública. Consentimientos informados físicos de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas, así: 25 del subsistema SIVIM (1 en Ciudad Bolívar, 4 en Tunjuelito y 20 en Usme) 3 del subsistema SIVELCE (2 en Tunjuelito y 1 en Usme). 3 paquetes de casos fallidos del Subsistema SIVIM (3 fallidos por paquete) 2 de la localidad Usme y 1 de Tunjuelito. Todas las IECs efectivas facturadas y cerradas, realizadas según notificación recibida vía correo electrónico, teniendo en cuenta contacto inicial, programación e Investigaciones epidemiológicas de campo para facturación y seguimientos telefónicos de eventos reportados. Fallidos facturados con criterios pertinentes. Todo de acuerdo con lineamientos de la vigencia.	Soportes en pdf (ficha de IEC, canalización con correo de envío según corresponde para los casos efectivos. Soportes de los 3 criterios para casos fallidos facturados), según corresponde para cada caso y actualización en aplicativos de Sivigila, según evento de interés en Salud Pública. Consentimientos informados físicos de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas.
5	5. realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	Realicé activaciones de rutas a través del SIRC, para las Investigaciones Epidemiológicas de Campo efectivas. De acuerdo con los criterios de la vigilancia en Salud Mental, las directrices del SIRC y las necesidades de las familias abordadas.	Formatos de canalización a SIRC y soporte del envío por correo electrónico, actualización en aplicativos de Sivigila, según evento de interés en Salud Pública. Soportes entregados en pdf para todas las Investigaciones Epidemiológicas de Campo efectivas.
6	6. participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Asistencia a ULC mensual el día 11 de julio de 2025. Asistencia a reunión del equipo Vigilancia en Salud Mental presencial el día 11 de julio de 2025.	Actas de reunión, listados de asistencia y formularios de asistencia a reuniones virtuales y/o de actividades de la ULC.
7	7. realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	Elaboración de la ficha de reportes de cada una de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de las Investigaciones epidemiológicas de campo y actualización en aplicativos de sivigila correspondientes, según evento de interés en Salud Pública.	Soportes en pdf (ficha de IEC, canalización con correo de envío, soportes de consultas en bases de datos y formato de fallido), según corresponda para cada caso y actualización en aplicativos de Sivigila, según evento de interés en Salud Pública. Consentimientos informados físicos de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas.
8	8. participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Asistencia a ULC mensual el día 11 de julio de 2025. Asistencia a reunión del equipo Vigilancia en Salud Mental presencial el día 11 de julio de 2025.	Actas de reunión, listados de asistencia y formularios de asistencia a reuniones virtuales y/o de actividades de la ULC.
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	Elaboración de la ficha de reportes de cada una de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de las Investigaciones epidemiológicas de campo y actualización en aplicativos de sivigila correspondientes, según evento de interés en Salud Pública.	Soportes en pdf (ficha de IEC, canalización con correo de envío, soportes de consultas en bases de datos y formato de fallido), según corresponda para cada caso y actualización en aplicativos de Sivigila, según evento de interés en Salud Pública. Consentimientos informados físicos de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas.
10	10. realizar Realizar acompañamiento técnico de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
11	11. realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgd's públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	Elaboración de la ficha de reportes de cada una de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas y formatos de fallidos (facturados y No facturados). Cada uno de ellos revisado, ajustado y entregado para cargue final de las Investigaciones epidemiológicas de campo y actualización en aplicativos de sivigila correspondientes, según evento de interés en Salud Pública.	Soportes en pdf (ficha de IEC, canalización con correo de envío, soportes de consultas en bases de datos y formato de fallido), según corresponda para cada caso y actualización en aplicativos de Sivigila, según evento de interés en Salud Pública. Consentimientos informados físicos de las 28 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas.
13	13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	Asistencia a ULC mensual el día 11 de julio de 2025. Asistencia a reunión del equipo Vigilancia en Salud Mental presencial el día 11 de julio de 2025.	Actas de reunión, listados de asistencia y formularios de asistencia a reuniones virtuales y/o de actividades de la ULC.
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Verificación de calidad de los productos con base en lectura de lineamientos, normatividad y caja de herramientas y revisión con pares y referente del subsistema. Se realizan ajustes solicitados por el referente del subsistema, de acuerdo con preauditorias y observaciones.	Actas de preauditoría, relación de observaciones de pares respecto a los productos soporte de los casos abordados con calidad.

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 Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	03	1073789223	-		\$ 4762104
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1904842	\$ 304775	\$ 304800
Salud					FAMISANAR		\$ 238105	\$ 238200
ARL				3	SURA		\$ 46402	\$ 46500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 552823	\$ 589500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488401317950

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR	2025-07-24 19:18:10
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-25 11:56:56
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR	2025-07-25 15:29:57
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR	2025-07-25 15:32:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-28 08:18:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-28 17:35:35

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.



Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-14, 08:46:01 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1073789223

Periodo Cotización: junio de 2025

Periodo Servicio: junio de 2025

PAGADO 03/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR		
Documento	CC79792126	Dirección	CL 54A SUR #87 B - 05 MZ M BQ 1 AP 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0000000
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TAE	TIP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79792126	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR	59	00														0	30	30	30	(25-14)	COLPENSIONES	\$ 1.904.841	\$ 304.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.904.841	\$ 238.200	2,436	\$ 1.904.841	\$ 46.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.904.841	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 601.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.904.841	\$ 1.904.841	\$ 1.904.841	\$ 1.904.841	\$ 304.800	\$ 238.200	\$ 46.500	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 601.000	\$ 0	\$ 601.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[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](#)

Datos guardados

Cancelar

<

Evalua

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		
☐	CUENTA ENERO 2025 CTO 1747 2025.pdf	CUENTA ENERO 2025 CTO 1747 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1747 2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 1747 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2025 CTO 1717 2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 1717 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2025 CTO 1717 2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 1717 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2025 CTO 1717 2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 1717 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2025 CTO 1717 2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 1717 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

+ Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1588002	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	21/07/2025	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					
1577606	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	10/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Con observaciones					





El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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



Última Actualización: 07-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR

IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 79792126 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CL 54A SUR 87B 05, MZ M, BQ 1, AP 104

Teléfonos 3212105266 3212105266



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR
Identificación:	79792126
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	
Correo:	rubenoctaviogomez@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	08/07/25

Aplicativo por la
Integridad pública[Inicio](#) [Declaración de Ley 2013 de 2019](#) [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) [Opciones de usuario](#)

Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▾	Estado
  	2779163-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-07 05:44	2025-07-07 05:55	FINALIZADO