


	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano



DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección de Acciones Colectivas	CONTRATO No. 7361696	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 04/02/2025
		Fecha de Terminación: 31/12/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud	PLAZO DE EJECUCIÓN: Trescientos veintisiete (327) días.	PRORROGA: No Aplica
CONTRATISTA: Manuel Alejandro Bustos Melo	Fecha de Inicio (Prórroga): No Aplica	Fecha de Terminación (Prórroga): No Aplica
	SUSPENSIÓN: No Aplica	
	Fecha de Inicio (Suspensión): No Aplica	Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No Aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS <i>Subdirectora de Acciones Colectivas</i> <i>Subdirector Técnico Código: 68 Grado 06</i>	PERIODO DEL INFORME: 01/09/2025 – 30/09/2025	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para apoyar el seguimiento que realiza la Secretaría Distrital de Salud a los convenios interadministrativos relacionados con la implementación de intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y la gestión de insumos del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) y la Gestión de la Salud Pública (GSP).		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$77.567.080
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 236.485
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 48.952.395
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$7.094.550
SALDO POR EJECUTAR:	\$21.283.650

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Realizar el seguimiento integral, retrospectivo y concurrente, de los convenios suscritos por la Secretaría Distrital de Salud para la ejecución del plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y la Gestión de la Salud Pública – GSP, según lo concertado en el plan de actividades, lo cual incluye la	1_1 Se realizó conciliación de glosas del seguimiento retrospectivo del entorno cuidador laboral y proceso Macro, Meso y Micro gestión de la Salud Pública (GESI y Canalizaciones) en Subredes Integradas de Servicios	Los soportes presentados se encuentran ubicados en la plataforma SECOP II, ítem ejecución del contrato: 2025_09_01_1_Acta_Conc_feb_marz_Norte 2025_09_01_1_1_Acta_Alc_Dic_ener_Norte 2025_09_01_1_2_Acta_Alc_feb_marz_Norte

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

<p>elaboración de los instrumentos para el seguimiento, la formulación, conciliación y reporte de las glosas derivadas del seguimiento, liquidación, solicitud y el seguimiento de los planes de mejora a que haya lugar y la elaboración y entrega de los informes que den cuenta de los resultados del seguimiento integral a productos ejecutados por las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.; así mismo, comunicar a la supervisión cualquier circunstancia que tenga incidencia en la imparcialidad para el desarrollo del seguimiento.</p>	<p>de Salud Centro Oriente y Sur, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024 del periodo comprendido entre el 01 de febrero al 31 de marzo 2025.</p> <p>1_2 Se realizó el seguimiento retrospectivo al entorno cuidador laboral en la Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Sur Occidente en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024 del periodo comprendido entre el 01 de junio al 31 de julio 2025.</p> <p>1_3 Para el periodo de informe se hace envío de correo a supervisora de contrato frente a la imparcialidad con la que se desarrollan las obligaciones del contrato</p>	<p>2025_09_02_1_3_Acta_Conc_feb_marz_Suroc</p> <p>2025_09_09_1_2_Acta_Seg_jun_jul_Norte</p> <p>2025_09_09_1_2_1_LC_jun_jul_Norte</p> <p>2025_09_17_1_2_2_Acta_Seg_jun_jul_SO</p> <p>2025_09_17_1_2_3_LC_jun_jul_SO</p> <p>2025_09_25_1_2_4_Acta_Seg_jun_jul_Sur</p> <p>2025_09_25_1_2_5_LC_jun_jul_Sur</p> <p>2025_09_26_1_3_soporte_correo_Supervisora</p>
<p>2. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al Modelo de Salud de Bogotá “MAS Bienestar”. Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.</p>	<p>2_1 Se diligenció la matriz de conciliación de glosas del seguimiento retrospectivo del entorno cuidador laboral y proceso Macro, Meso y Micro gestión de la Salud Pública (GESI y Canalizaciones) en Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte y Sur Occidente, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024 del periodo comprendido entre el 01 de febrero al 31 de marzo 2025.</p> <p>2_2 Se diligenció la matriz de glosas iniciales del seguimiento retrospectivo del entorno cuidador laboral en las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Sur Occidente y Sur en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024 del periodo comprendido entre el 1 de junio al 31 de julio de 2025.</p>	<p><i>Los soportes presentados se encuentran ubicados en la plataforma SECOP II, ítem ejecución del contrato:</i></p> <p>2025_09_01_2_1_matriz_conc_feb_marz_glosas_Norte</p> <p>2025_09_02_2_1_1_matriz_conc_feb_marz_glosas_Suroc</p> <p>2025_09_09_2_2_matriz_glosas_Lab_Norte</p> <p>2025_09_17_2_2_1_matriz_glosas_Lab_SSO</p> <p>2025_09_25_2_2_2_matriz_glosas_Lab_Sur</p>

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

<p>3. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarios) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del Modelo de Salud de Bogotá “MAS Bienestar”.</p>	<p>3_1 Se asistió a la reunión de revisión de productos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 1 de junio al 31 de julio de 2025 del entorno cuidador laboral en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, Sur Occidente y Sur en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024.</p> <p>3_2 Se asistió a reunión de socialización final de hallazgos del seguimiento retrospectivo del periodo 1 de junio al 31 de julio de 2025 para el Entorno cuidador Laboral en las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte y Sur Occidente.</p> <p>3_3 Se asistió a reunión SAC para orientaciones del informe persona natural.</p>	<p><i>Los soportes presentados se encuentran ubicados en la plataforma SECOP II, ítem ejecución del contrato:</i></p> <p>2025_09_11_3_1_Acta_revis_Norte</p> <p>2025_09_19_3_1_2_Acta_revis_SSO</p> <p>2025_09_29_3_1_3_Acta_revis_Sur</p> <p>2025_09_12_3_2_Acta_Socializ_Hall_Norte</p> <p>2025_09_20_3_2_1_Acta_Socializ_Hall_SSO</p> <p>2025_09_04_3_3_acta_reunion_SAC</p>



ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: No aplica

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	\$ 354.800	Suma cancelada:	\$ 454.100	Suma cancelada:	\$ 69.200
No Planilla:	1074898132	No Planilla:	1074898132	No Planilla:	1074898132
Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO 2025	Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO 2025	Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO 2025

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	NO APLICA



FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel Alejandro Bustos Melo
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 80.849.694 de Bogotá

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 72,48% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: " El porcentaje de ejecución está calculado sobre \$77.330.595 que corresponde al valor del contrato modificado y reportado por la Subdirección de contratación en la plataforma del SECOP-II "

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	No aplica
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	No aplica
9	Demoras por parte de la supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista, o demoras por parte de la entidad contratante en el giro de los pagos aprobados		X	No aplica
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (Cuando aplique)		X	No aplica
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	No aplica
12	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	No aplica

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano			

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: CLAUDIA ACOSTA RIOS - SHIRLEY MARTINEZ GUERRERO
	FIRMA:

NOTAS:

El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.

** Anexo: Comprobante orden de pago SDS mes de agosto de 2025, soporte de pago al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y certificado vigente de ejercicio profesional, registro RETHUS.*

** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*

***Esta hoja hace parte del informe de actividades de septiembre de 2025 del contrato 7361696 de 2025*

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-SEP-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MANUEL ALEJANDRO BUSTOS MELO	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 68C 22 10 SUR IN 2 AP 201	Teléfono y Fax:	8068565	
C.C o NIT:	80849694	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	
			Cuenta No/Clase:	66968250427/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7361696	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:	Nombre del Interventor:				

Detalle

CTO-NO7361696-PLANILLA SP VIGENCIA-AGOSTO 2025 -PERIODO DE:01-ago 30-ago-2025

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1578	02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	1638	Contratacion del Recurso Humano	\$7.094.550,00
VR BRUTO	SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS			\$7.094.550,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	\$7.094.550,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	20202009	91122	01-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$7.094.550,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$7.094.550,00	2-4-36-90-0003	\$35.473,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.216.450,00	2-4-36-27-0001	\$47.618,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$7.094.550,00	2-4-36-90-0007	\$141.891,00

Valor amortización:	
Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		\$224.982,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	\$6.869.568,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
---	---





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-18, 12:58:37 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1074898132
 Periodo Cotización 202508 Periodo Servicio 202508
 Cliente:

PAGADA 2025-09-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL ALEJANDRO BUSTOS MELO		
Documento	CC 80849694	Dirección	CR 68C #22 - 10 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123247483
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80849694	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				BUSTOS MELO MANUEL ALEJANDRO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS				Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0				16%	\$ 2.837.820	\$ 454.100	\$ 0	\$ 0	EPS008		12,5%	\$ 2.837.820	\$ 354.800	\$ 0	14-11	3	2,436%	\$ 2.837.820	\$ 69.200	NIN-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 454.100	\$ 0	\$ 0	\$ 354.800	\$ 69.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Medellin, 19 de septiembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que MANUEL ALEJANDRO BUSTOS MELO con documento de identidad C80849694, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD con NIT N800246953.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-02-04	2025-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	VACUNACION -VERIFICADORES R3	0000000009	3	2.436	EN COBERTURA



· Medellín **604 4444578**
 · Bogotá **6014055911**
 · Cali **602 3808938**
 · Pereira **606 3138400**

· Manizales **606 8811280**
 · Bucaramanga **6076917938**
 · Cartagena **605 6424938**
 · Barranquilla **605 3197938**

Líneas de atención **01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414**
 Línea de conciliación ARL **3103157562**
segurossura.com.co arlsura.com

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

80849694

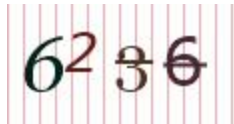
Primer Nombre

manuel

Primer Apellido

bustos

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

2307

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2025-09-19→6:18:37 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	80849694	MANUEL	ALEJANDRO	BUSTOS	MELO	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) **MANUEL ALEJANDRO BUSTOS MELO** identificado(a) con CC 80849694 registra La siguiente información:

2025-09-19→6:18:37 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Fonoaudiología	2006-04-24	3971	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando