

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-09-01	<b>Hasta:</b>	2025-09-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ		<b>Número de Documento:</b>	79532615
<b>Correo Electrónico:</b>	gbermudezmedina52@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3138147467
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	5173-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	402
<b>Perfil:</b>	TECNICO 1-EBE				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS SANTA MARTA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	158	0	13804	\$2181032	88.6%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2181032</b>	<b>DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y UN MIL TREINTA Y DOSPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-03-18			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-04-09
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-04-08	2025-05-31	1	\$ 3221135	680
2	2025-05-24	2025-06-30	2	\$ 3181694	892
3	2025-06-20	2025-07-31	3	\$ 1960266	1066
4	2025-07-25	2025-08-31	4	\$ 2539936	1267
5	2025-08-27	2025-09-30	5	\$ 2539936	1472

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	MARZO	\$ 641856	
2	ABRIL	\$ 2567544	
3	MAYO	\$ 1960168	
4	JUNIO	\$ 2539936	
5	JULIO	\$ 2539936	
6	AGOSTO	\$ 2539936	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 1886345	\$ 15329312	\$ 12789376	\$ 2539936
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	--"Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establecen para cada convenio por parte de SDS "	Actas de apropiación conceptual
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgos en salud, de acuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativo	Formatos de caracterización y tamizajes establecidos con calidad y veracidad
3	Realizar acercamiento al territorio o población asignada y desarrollar las actividades propias de la línea asignada según corresponda (Toma de medidas antropométricas, aplicación de escalas de valoración, proceso de vacunación o toma de pruebas POCT, actualización de geolocalización, etc. (según la línea de acción asignada) con criterios de calidad para asegurar la correcta identificación de riesgo	"Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento. "	Formatos de activaciones de ruta y notificación de eventos de interés en salud pública. Enlace de solicitud de citas.
4	Brindar educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la población abordada según la asignación (Relevo, Visita domiciliaria, vacunación, aplicación de pruebas POCT etc.) y clasificación de riesgo identificado.	No Aplica	No Aplica
5	Diligenciar de manera correcta los formatos entregados por el líder de la línea de trabajo según corresponda, (bitácora diaria, formatos de caracterización, formato de escalas, etc.), garantizando calidad y veracidad de los mismos	No aplica	No aplica

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
6	Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agentamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, obtenidas recomendaciones por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente, el líder y apoyos en pre crítica y acompañamiento.	Plan de mejora, actas de precrítica, seguimientos en campo.
7	Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	Realizar proyección y actualización del cronograma de actividades acorde a los productos establecidos.	Informe diario, cronograma
8	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS 9.Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Asistencia a reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	Listados de asistencia y actas de reuniones
9	Realizar el alistamiento de preauditoria sobre los productos asignados	Realizar proceso de gestión documental a los productos a carga.	Carpeta congestión documental
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Participación en precrítica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reunión mensual del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoca.	Listados de asistencia y actas de reuniones

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89179286	-		
2025	AGOSTO	2025	09	18				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					COMPENSAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	POSITIVA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 440500</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24131738577

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO BERMUDEZ MEDINA ADOLFO	2025-09-25 00:39:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO BERMUDEZ MEDINA ADOLFO	2025-09-26 16:30:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GUSTAVO BERMUDEZ MEDINA ADOLFO	2025-09-27 14:40:58
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA JANNETH	2025-09-27 19:05:34
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-09-29 08:41:19

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 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 - 2025

La empresa **GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ MEDINA**, identificada con **CC** número **79532615**, aportó por **GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ MEDINA** identificado(a) con **CC** número **79532615** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	T	T	T	V	V	S	I	L	V	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59														0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89179286	18/09/2025	No	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59														0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Agosto - 2025	89179286	18/09/2025	No	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	30	\$1,423,500	0.02436	\$34,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	89179286	18/09/2025	No	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **24** días del mes **September** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CJ-SCT662-16



CO-SI0CG-1

Identificación Operativa: 79532615  
Fecha Emisión: 17/09/2025

Periodo Vigencia: Agosto de 2025

Fecha límite de pago: 04-09-2025\*  
Valor a pagar: \$ 444.200

Información de la planilla	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$ 18.000
Proteccion (PND + Proteccion)	\$ 229.700
Compensar EPS	\$ 176.500

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

- Banco de Bogotá
- Banco AV Villas
- Banco de Occidente

- Deposite el formato de recibo indicando:
- Número de recibo
- Período de pago
- Operador de información telefónica

79532615

(Corresponde al número de identificación)  
Periodo Pensión-Salud: Agosto de 2025

Aplica para individuos que han pagado el mesero año de su último recibo (o períodos de número anterior) y lo necesitan presentar al recibo.

Número de pago en otras entidades  
Periodo Pensión - Salud: Agosto de 2025

8389179286

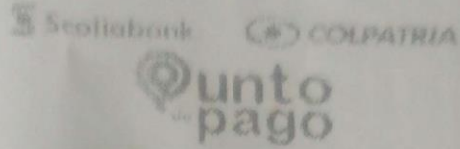
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Via-Salud, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenas Grupo este.

Puntos de pago el día siguiente al de la generación de la planilla: Banco AV Villas y Red Cerca.

Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.

Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarse directamente con su(s) Administrador(a)s.



### RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 17/09/2025 Hora: 17:27:29

Id comercio: 18760 No. Terminal: 9113

Id Trx: 93856697 Id Aut: 624273

Comercio: PLATIK - MULTIACCES

Dirección: CL 57 16A 30

RECAUDO PSP

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: COMPENSAR MI PLANILLA

referencia: 8389179286

Valor: \$ 444.800

\*\*\*ORIGINAL\*\*\*

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este recibo o comuníquese a los Tel. en Bogotá 3487881 o gratis en el resto del país 018000960505.

- 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

< 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	Numero 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
<input type="checkbox"/> ARL POSITVA 79532615 CTO 5173-2025.pdf	ARL POSITVA 79532615 CTO 5173-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025 CTO 5173-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 5173-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 5173-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 5173-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 5173-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5173-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2025 CTO 5173-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 5173-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA AGOSTO 2025 CTO 5173-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2025 CTO 5173-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> cuenta de abril 2025 cto 5173-2025.pdf cdownload (Archivado)	cuenta de abril 2025 cto 5173-2025.pdf cdownload	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025 CTO 5173-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 5173-2025.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

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

**GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ MEDINA**

**79532615**

Cumplió satisfactoriamente con la:  
**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025**

Para constancia se expide:

**22 de agosto de 2025**

Home - Funda... x Foro de Anál... x Microsoft Wo... x Tipos de inter... x Explica cuál es... x código derech... x (G21) Contrast... x Nueva pestaña x UNA PERSPEC... x + -

e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOi5SZmE1NGQwMGZlOWUzMTQ2OQ0yZdkZTFmYTE5YjQyNzI0ODU5YjY0ZmIwMTcwMTQ1NjE3YTIOTVhZTQ1IiwY29ubmVjdGlvbil6InNaXN1InJl...

Nueva pestaña Google Compensar Retrospectivas disci... Expedición de antec... PinterestLas mejora... cesarcastellanos.tv Generación de ante... Adobe Acrobat virtualrepublicana.c... Todos los marcadores

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

**UNA PERSPECTIVA PARA CRECER**

IDENTIFIQUE SU ROL

UNA PERSPECTIVA PARA CRECER

Se registró la información con éxito

Aceptar

10:31 a. m. 24/09/2023