

**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>	2026-01-01	<b>Hasta:</b>	2026-01-31		
<b>Nombre Contratista:</b>	del	RUDY TATIANA BUSTOS SERNA	<b>Número de Documento:</b>	1072962427		
<b>Correo Electrónico:</b>	tatiana1994_19@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3162902356		
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	<b>Código Grado:</b>	-

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7895-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1675
<b>Perfil:</b>	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
<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
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	12100	\$2226400	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2226400</b>	<b>DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-10			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 2907244	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 6679200	4
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	OCTUBRE			\$ 1645600	
2	NOVIEMBRE			\$ 2178000	

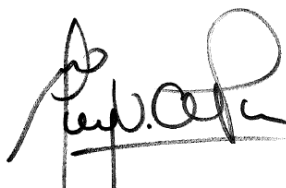
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	DICIEMBRE	\$ 2178000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3859076	\$ 13445520	\$ 6001600	\$ 7443920
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	-1 -contacto inicial con los usuarios en el ruteo por medio telefónico.	-1.1 -seguimiento de llamadas apoyo de seguimiento
2	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-2 Actualización de datos actualización de bases hojas de calculo y drive.	-2.2 verificación de datos personales haciendo uso de las herramientas proporcionados y anteriormente socializadas en espacios de capacitación
3	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-3 Apoyo a los procesos de agedamiento contacto telefonico y seguimientos	-3.3 llamadas telefónicas a cada una de las personas que están dentro del listado de ruteo en GTAPS asegurando así que una atención pronta y efectiva
4	Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	-4 Apoyar la actualización del GTAPS agendamiento seguimiento todos y cada uno de los usuarios por contactar para aviso de citas o comprobación de las mismas.	-4.4 contacto con los usuarios para notificación de citas agendadas tanto intra como extramuralmente así mismo realizar las llamadas de verificación asistencia a las citas
5	Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	-5 Hacer contacto telefónico con los pacientes de cada una de las EPS para verificar si desean o no ser atendidos por el programa MAS Bienestar	-5.5 Se realiza contacto y seguimiento telefónico a todas aquellas familias identificadas en el ruteo que no quieren visita presencial pero si aceptan educación
6	Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	-6 Asistir y dar cumplimiento a las agendas que anteriormente se hallan programado por nosotros los gestores en linea.	-6.6 Notificar al personal de sus actividades programadas para darle cumplimiento.
7	Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	-7 Verificar insumo en ruteo y cargar actualizaciones manteniendo así todo en un ritmo activo	-7.7 Alimentar clara y veridicamente todas las bases de datos en GTAPS para así agilizar y brindar una atención efectiva y clara llegando así a todos los hogares focalizados
8	Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	-8Hacer contacto telefónico con los pacientes de cada una de las EPS para verificar si desean o no ser atendidos por el programa MAS Bienestar	-8.8 Se realiza contacto y seguimiento telefónico a todas aquellas familias identificadas en el ruteo que no quieren visita presencial pero si aceptan educación
9	Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	-9 Identificar a todas aquellas familias que desean seguimiento por via telefonica para brindar educacion en las diferentes campañas que puedan estar vigentes	-9.9 Hacer llamadas brindar informacion de lugares horarios y posibles campañas de salud vigentes para que así puedan aprovechar y tengan confianza para un posible nuevo contrato en vivienda

<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>
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.	-10 Mantener una efectividad a la hora de realizar todas nuetsras actividades y asi mismo cumplir con todos los parametros y estandares solicitados en el contrato	-10.10 Generar una productividad constatante para asi mismo ver resultados de atencion en familias focalizadas logrando disminuir las barreras de la salud
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.	-11 Asistir a cada uno de los espacios agendados y solicitados por el lider y direccionamiento tecnico para afianzar los procesos	-11.11 Verificar listados de asistencia cumplir con horas establecidas de fortalecimiento y asi mismo afianzar todos los procesos del contrato
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-12 Verificar los drive de informacion conjunta de todas y cada una de las capacitaciones	-12.12 Observar el material que disponen para nosotros como videos documentos entre otros para asi poder lograr el objetivo del contrato

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2178000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	DICIEMBRE	2025	12	16	10779404690000	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOSETENTA Y OCHO MIL PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 440500</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	16884364357	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUDY TATIANA BUSTOS SERNA		2026-01-20 20:08:37	
RECHAZADO SUPERVISOR					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-01-22 11:34:08	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUDY TATIANA BUSTOS SERNA		2026-01-22 12:58:18	
RECHAZADO SUPERVISOR					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-01-25 19:43:59	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUDY TATIANA BUSTOS SERNA		2026-01-26 17:29:16	
RECHAZADO SUPERVISOR					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-01-26 18:56:50	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUDY TATIANA BUSTOS SERNA		2026-01-26 19:07:14	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2026-01-26 19:54:46	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-01-28 15:08:34	

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.



**LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA**  
**DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD**



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-16, 04:54:29 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1077940469

Período Cotización:

diciembre de 2025

Período Servicio:

diciembre de 2025

Referencia pago

8823626619

PAGADA 16/12/2025

## DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUDY TATIANA BUSTOS SERNA		
Documento	CC1072962427	Dirección	CL 17A #10 - 43
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3162902356
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET.P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SIN	IGE	IVA	MG	VCT	RP	DAE APP	DAE EPS	DAE 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	
C 1072962427	RUDY TATIANA BUSTOS SERNA	59	0																				(230301) PORVENIR	\$1,423,500	\$227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,423,500	\$178,000	2.436	\$1,423,500	\$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500

## 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
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500	\$0	\$440,500

**Multipagas**

**OFC:** 5183 MP - Parque Soacha

**FCH:** 16/12/2025 03:41:32 PM

**CAJ:** AARDILA - ADRIANA KATHERINE  
ARDILA SANCHEZ

**TER:**

**TRANSACCION** Movii PILA - SIMPLE  
PLANILLA ASISTIDA

**REFERENCIA 1** 8823626619

**REFERENCIA 2** 0

**REFERENCIA 3**

**VALOR** 440,500.00

**MEDIOS DE PAGO** VALOR

Efectivo Recibido 440,500 00

**f1ebd59f1cfb42798f0b58e88ed4f842**



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Ejecución → 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

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?  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 del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1072962427 CTO 7895-2025.pdf	ARL SURA 1072962427 CTO 7895-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7895-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7895-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7895-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7895-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7895-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7895-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >