

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	ADRIANA DEL RUBIANO CORTES		Número de Documento:	1030553059	
Correo Electrónico:	adrianarubiano_22@hotmail.com		Número Telefónico:	3212160705	
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado:	- 230

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1447-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	111
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
001ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	186	0	20042	\$3727812	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3727812	TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS DOCEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-15	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 2104515	
2	FEBRERO	\$ 3727812	
3	MARZO	\$ 3727812	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 20752522		\$ 20752522	\$ 9560139	\$ 11192383
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Brindar orientación social a los usuarios, sus familias y la comunidad, con el fin de facilitar el acceso informado y oportuno a los servicios de salud disponibles en la Subred.	- Se efectuó pertinente orientación a los usuarios, pacientes y redes de apoyo familia y comunidad frente a derechos y deberes, valoración social, siendo puente de integración y enlace entre usuario y la familia con la institución en canales de comunicación, actividades registrada en evolución social, registro de historia clínica Dinámica Gerencial.NET y Drive de necesidades identificadas por Trabajo Social en los Servicios de Hospitalización y urgencias		- Orientación y atención a usuarios sobre seguridad social (240)
2	Verificar y analizar el estado de afiliación y las condiciones sociales de los usuarios, suministrando información clara sobre derechos y deberes dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, incluidos aspectos relacionados con copagos, cuotas moderadoras y responsabilidades en el cuidado familiar, de acuerdo con la situación social identificada.	-Realización de ronda diaria, a través de acercamiento a los servicios de urgencias y Hospitalización, revisión de correo institucional de trabajo social para validación e información de casos susceptibles de intervención social informados por el área de autorizaciones, admisiones y facturación. Efectuando correspondientes orientación a los pacientes fortaleciendo los derechos y deberes.		- De manera diaria se realiza ronda, intervención y orientación a pacientes del servicio hospitalización meissen (65)
3	Atender y emitir respuesta técnica a las interconsultas sociales solicitadas a través del aplicativo Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios asistenciales, dentro de los tiempos establecidos institucionalmente.	-Se brindo respuesta oportuna por medio del registro escrito en historia clínica de valoración social entorno a la demanda de Interconsulta Social por los servicios de Urgencias y Hospitalización, a través mío de la revisión diaria de tablero de Interconsultas del Sistema de Dinámica Gerencial. En gestión a acciones pertinentes en redes familiares, institucionales o comunitarias, seguridad social, riesgo social, canales de comunicación con familias y demás procesos que garantizaron la disponibilidad en la información trazadora en la atención del paciente.		-Interconsultas (21) - Consulta social (35)
4	Acompañar técnicamente la revisión diaria de los censos de los servicios de urgencias y hospitalización, participando en los espacios de articulación definidos, con el fin de identificar posibles dificultades de afiliación o problemáticas sociales que afecten la atención de los usuarios.	- Se realizo ronda diaria con pacientes del servicio de hospitalizacion, en donde mediante la interacción con cada paciente se identifica las necesidades y expectativas de los pacientes.		- Se realiza ronda para identificacion de necesidades en el servicio.
5	Realizar seguimiento social a los casos asociados a barreras de acceso por aseguramiento, estancias hospitalarias prolongadas, situaciones de abandono social, trámites de oxígeno domiciliario, programa Canguro, pacientes renales y/o usuarios con afectaciones en sus condiciones sociales, mediante acciones de contacto telefónico, visitas domiciliarias, atención ambulatoria y articulación interinstitucional, según corresponda.	- Se brindo orientación e información a los usuarios y sus familias del Servicio de Urgencias y Hospitalización, en las acciones necesarias de monitorio de accesibilidad del Servicio a la Salud, en la adecuada orientación y atención de problemáticas de acceso en SGSS.		- Orientación y socialización de la información para tramites pertinentes para garantía de derechos en salud (120).

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Elaborar estudios y conceptos sociales, así como valoraciones relacionadas con afiliación o clasificación SAT, cuando sean requeridas, garantizando su emisión dentro de los tiempos y estándares de calidad definidos por el SGSSS y la Subred.	- Realización de solución a problemáticas de acceso en Seguridad Social a pacientes intervenidos en los servicios de Urgencias y Hospitalización, a través de realización de Estudios Sociales de Caso en línea registrados en el aplicativo del Comprobador de Derechos de la SDS, como también realización de afiliación de oficio SAT por la plataforma de Min seguridad Social y correo de base de datos de la SDS. Pertinente solución a problemáticas de tipo económico por vulneración social por medio de la elaboración del concepto social entregado como soporte al área de facturación.	- Orientaciones frente a novedades en temas de afiliación con pacientes de servicio de urgencias y hospitalización.
7	.Gestionar los trámites de afiliación al sistema de salud de los recién nacidos atendidos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., conforme a la normatividad vigente.	- Intervención con pacientes que desde el programa de unidad renal reportan con novedades frente a novedades de afiliación.	- novedades registradas en historia clínica (65).
8	Activar y documentar las rutas institucionales e interinstitucionales para el restablecimiento de derechos de niños, niñas, personas en riesgo o en condición de abandono, casos de código blanco, víctimas de violencia y situaciones de riesgo de feminicidio, articulando con entidades competentes como ICBF, Comisarias de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía, Personería, Defensoría del Pueblo y demás organismos de protección y control.	- Se realizó intervención diaria en casos de pacientes en pacientes con concepto clínico crítico sujetos a potencial riesgo psicosocial y vulneración social por demanda de ubicación en unidades de cuidado crónico.	- Casos reportados (12) frente a novedades con eps
9	Registrar de manera oportuna y completa las intervenciones, seguimientos y evoluciones de Trabajo Social en la historia clínica, adjuntando los soportes correspondientes conforme a los lineamientos institucionales.	- Se realiza registro de gestión e intervención desde trabajo social con cada paciente, asimismo se dejan notas de novedades presentadas, junto con registro de novedades diarias.	-- Registro en Historia clínica (122)
10	Diligenciar y actualizar la información relacionada con problemáticas de acceso y orientaciones brindadas, en el aplicativo institucional SI CUÉNTANOS, de acuerdo con los parámetros establecidos.	- Registrar novedades frente a problemas de acceso a la salud y no garantía de los derechos en salud.	- Registro en SI CUÉNTANOS (34)
11	Consolidar y registrar la totalidad de las actividades desarrolladas en la base de Gestión de Trabajo Social, garantizando trazabilidad y calidad de la información.	- Registro de gestión desde el área de trabajo social en servicio de urgencias y hospitaización	- Registro en base de gestión de trabajo social (124).
12	Participar en acciones pedagógicas y de socialización sobre temas de interés comunitario e institucional, en el marco de las estrategias definidas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	- Se realiza participación de capacitaciones y reuniones establecidas dentro del proceso de la oficina de trabajo social.	-1 reunión - proceso de capacitación del proceso de Trabajo Social.
13	Desarrollar las actividades asignadas dentro de la jornada administrativa definida en la programación institucional, conforme a los requerimientos del proceso y sin sujeción a horario laboral permanente.	- Se realiza acompañamiento a turno administrativo, identificando necesidades desde el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano y asimismo gestionando para dar oportunidad en los servicios.	-Asistencia según disponibilidad de turno asignado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	Ejecutar otras actividades complementarias que, por su naturaleza técnica, guarden relación directa con el objeto contractual y sean solicitadas por el supervisor del contrato.	- Se realiza sensibilización a pacientes y familiares de la unidad renal, donde mediante intervenciones con ellos se promueve los derechos y deberes, resaltando la comunicación asertiva y efectiva hacia el personal de salud que presta el servicio y asimismo hacia los mismos pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización	-Orientación a pacientes y familiares y para los casos reportados registro en historia clínica.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	51132556	-			\$ 3727812
2026	FEBRERO	2026	03	13					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS DOCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200	
Salud					SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				3	SURA		\$ 42652	\$ 42700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4570212342		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA DEL PILAR RUBIANO CORTES		2026-03-18 19:13:21		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2026-03-24 12:27:15		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-26 11:23:21		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-04-13 21:06:38		

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
Jefe Oficina de Participación Comunitaria y
Carrera 20 No. 47 E- 35 Sur - Código postal: 140611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

SERVICIO AL CIUDADANO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030553059	ADRIANA DEL PILAR RUBIANO CORTES	CRA. 78 P No.54 B-12 SUR	3212160705	ADRIANARUBIANO_22@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51132556	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030553059	ADRIANA DEL PILAR RUBIANO CORTES		CRA. 78 P No.54 B-12 SUR	3212160705	ADRIANARUBIANO_22@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51132556	13/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colomb. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TRP	USP	USP	SUN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1030553059	RUBIANO CORTES ADRIANA DEL PILAR	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	CTO 1447 - 2026 ENERO - 2026.pdf	CTO 1447 - 2026 ENERO - 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	CTO 1447 - 2026 FEBRERO - 2026.pdf	CTO 1447 - 2026 FEBRERO - 2026.pdf	Proveedor	Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

I1Ge5KC0E4



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

ADRIANA DEL PILAR RUBIANO CORTES

1030553059

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACION DEL RIESGO

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

18 de marzo de 2026