

**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>	2026-05-01	<b>Hasta:</b>	2026-05-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA		<b>Número de Documento:</b>	80897103
<b>Correo Electrónico:</b>	rdanielrojas@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3123769554
<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>	8571-2025	<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	157	0	12100	\$1899700	85.3%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 1899700</b>	<b>UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-11-12			<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	\$ 3710673	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 6679200	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 735680	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 2226400	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 2226400	1046

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	NOVIEMBRE	\$ 1403600
2	DICIEMBRE	\$ 2226400
3	ENERO	\$ 2226400
4	FEBRERO	\$ 2226400
5	MARZO	\$ 2226400
6	ABRIL	\$ 2226400
7	MAYO	\$ 1899700

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1410047	\$ 16988400	\$ 14435300	\$ 2553100

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.	Se realiza el agendamiento de citas en el aplicativo GTAPS en el mes de mayo y el respectivo ruteo de la cohorte gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado	base de datos de gestión de agendamiento en gtaps y el ruteo asignado
2 Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	mediante la base de datos intramural y el respectivo agendamiento de citas en los aplicativos dinamica y gtaps adicional lbase de ruteo de gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado.	Base de gestion intramural con el agendamiento de citas actualización de estados y eps capitadas con la subred y la base de ruteo de gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado.
3 Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Se agendan citas en el mes de mayo en el aplicativo gtaps según la necesidad de usuarios como medicina general tamizaje visual pyd y especialidades ortopedia electrocardiograma	Base de agendamiento de citas intramural gtaps dinamica
4 Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	se realiza el respectivo seguimiento a citas programadas y citas asistidas mediante la llamada y gestionadas en el aplicativo gtaps	Base de datos intramural y aplicativo gtaps y dinamica
5 Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	Actualizacion de datos en los aplicativos dinamica y gtaps con el fin de orientar a los usuarios lugares cercanos para su atencion especialmente con citas de odontologia laboratorios segun su eps asignada pacientes cronicos	base de datos de ruteo e intramural
6 Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	se realiza la presentacion del apoyo territorial de la upz 52 la flora de los territorios us025 y us026 asignados adicional entrega de ruteo a los perfiles del territorio y gestionar el ruteo de gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado.	se realiza presentacion del paso a paso en la entrega de casos del ruteo del territorio asignado a los profesionales mediante base de datos al correo y la base de ruteo de gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado.
7 Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	oportunamente se registran los datos de las citas asignadas y de seguimiento gestionados durante el mes de abril en gtaps dinamica y base intramural	aplicativo gtaps y base de intramural

<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>
8	Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	se reportan las novedades de citas no asistidas o usuarios no encontrados a las gestoras a carga del código catastral ya los líderes del proceso	base intramural y gtaps
9	Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	durante las llamadas de actualización de datos y agendamientos de cita se aprovecha en orientar y educar a los usuarios en prevención y promoción de la salud en el mes de mayo adicional se aborda base de gestantes ruteo intensificar búsqueda de gestantes	base intramural y gtaps
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	se realiza el respectivo manejo de las herramientas en la asignación de citas actualización de datos seguimiento a citas programadas y asistencia en dinámica y gtaps	base de datos intramural gtaps y dinamica
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.	se asiste a las reuniones presenciales del comité de territorio capacitación dinámica precrítica y las reuniones programadas por los líderes del proceso y coordinación en el mes de mayo	listados de asistencia a las reuniones capacitaciones presenciales y virtuales
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	reuniones virtuales para aclarar dudas frente al agendamiento intramural mes de mayo contingencia cohorte gestantes cronicos y niños menores de cinco años asignado.	base de datos intramural y listados de asistencia

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	\$ 2226400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	27	76577147	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 284700
Salud					SALUD TOTAL EPS S.A.		\$ 218863	\$ 222400
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 42652	\$ 43400
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	\$ 508148	\$ 550500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	005770174182	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA		2026-05-26 15:38:41		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA		2026-05-27 12:31:38		
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-27 18:31:35		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA		2026-05-27 18:57:26		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-29 09:09:28		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-29 11:56:39		
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		2026-06-11 21:40:04		

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 Montilla*

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80897103	RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA		Calle 2 # 93 D 69 Torre 3 apto 504	4450263	rdanielrojas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76577147	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$550.500	

## 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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	218.900	0		0		0	22	3.500	0	222.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	22	4.500	0	284.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	22	700	43.400			427	43.400	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
<b>SENA</b>				
0	22	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	22	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	222.400
Pensión	1	280.200	284.700
Riesgos Laborales	1	42.700	43.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>541.800</b>	<b>550.500</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80897103	RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA		Calle 2 # 93 D Torre 3 apto 504	4450263	rdanielrojas@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76577147	27/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$550.500	

**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	Calom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	IP	IP	IP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC 80897103	ROJAS MONCADA RICHARD DANIEL		57	0			N																231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



🔍 Buscar en el correo electrónico



Redactar

Recibidos

1

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Compras

Más

Etiquetas

personales

subred 2026

subred sur 2023

subred sur 2024

subred sur 2025

PSE - Transacción Aprobada  CUS 340390789 Recibidos x



serviciopse@achcolombia.com.co  
para mi



**¡Hola, RICHARD DANIEL ROJAS MONCADA!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada 

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 550.500,00

**Empresa:** COMPENSAR-OI

**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha de la transacción:** 27/05/2026

🔄 Actualizar



Responder

Reenviar





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 [Modificación del contrato](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Información general](#)

**VER CONTRATO**

3 [Condiciones](#)

**Ejecución del Contrato**

4 [Bienes y servicios](#)

Porcentaje  Recepción de artículos

5 [Documentos del Proveedor](#)

**Plan de Pagos**

6 [Documentos del contrato](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Si  No

7 [Información presupuestal](#)

8 **Ejecución del Contrato**

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

9 [Modificaciones del Contrato](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

10 [Incumplimientos](#)

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ARL POSITIVA 80897103 CTO 8571-2025.pdf	ARL POSITIVA 80897103 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE CTO 8571-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE CTO 8571-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> PS 8571 2025.pdf	PS 8571 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE CTO 8571-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE CTO 8571-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	DOCUMENTOS CONTRATACION.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 8571 2025.pdf	AD 2 PS 8571 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2026 CTO 8571-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8571-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



# Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

El formulario se creó en Bogotá es TIC.  
¿El formulario parece sospechoso? [Informe](#)

Google Formularios