

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31
Nombre del Contratista:	CRISTHIAN ANDRES LAVERDE GONZALEZ		Número de Documento:	1033781535
Correo Electrónico:	acrsthianlaverde17@gmail.com		Número Telefónico:	3193427965
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7933-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	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%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2226400	DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-16			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-09	1	\$ 2880622	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 6679200	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 1558480	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	OCTUBRE	\$ 1173700	
2	NOVIEMBRE	\$ 2226400	
3	DICIEMBRE	\$ 2226400	
4	ENERO	\$ 2226400	
5	FEBRERO	\$ 2226400	
6	MARZO	\$ 2226400	
7	ABRIL	\$ 2226400	
8	MAYO	\$ 2226400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3413798	\$ 18984900	\$ 16758500	\$ 2226400
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.	La estrategia se centrará en la organización priorización y trazabilidad de los casos asegurando que cada etapa se documente correctamente en el sistema GTAPS asumiendo que este es el sistema de gestión de casos.	Registre la fecha hora de recepción la ruta de asignación utilizada y el analista responsable
2	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	Verificar el estado actual del caso y las últimas notas de seguimiento registradas Confirmar los datos de contacto de la familia teléfono principal y alternativo Identificar el propósito específico de la llamada ej contacto inicial seguimiento de entrega de ayuda verificación de cita médica	Actualización de datos
3	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Recibir la solicitud telefónica presencial o virtual y verificar la identidad y el derecho del usuario.	Crear una nueva solicitud vinculada al caso o crear un módulo específico de Citas Solicitadas en el caso existente
4	Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	Extraer del módulo de Agendamiento de GTAPS la lista de citas programadas para las próximas 24 a 48 horas	Identificar con precisión a quién llamar
5	Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	Ayudar a la familia a reconocer los peligros específicos de su entorno inundaciones naturales sismos o sociales violencia desempleo desalojo	Brindar nociones básicas de primeros auxilios y la importancia de la vacunación y el control médico.
6	Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	Realizar talleres o charlas informativas sobre temas como higiene alimentación saludable prevención de enfermedades transmitidas por vectores derechos en salud y planificación familiar información no suministro de métodos	Realizar talleres o charlas informativas sobre temas como higiene alimentación saludable prevención de enfermedades transmitidas por vectores derechos en salud y planificación familiar información no suministro de métodos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	Evitar el Retraso Los datos se vuelven menos precisos a medida que pasa el tiempo lo que puede llevar a errores de memoria sobre las interacciones con las familias.	La información oportuna permite que el sistema GTAPS Gestión del Territorio y Atención Primaria en Salud o el sistema de gestión refleje la realidad actual del territorio facilitando la continuidad de la atención
8	Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	Registrar el motivo del rechazo si fue hablado y la hora Documentar el rechazo como Rechazo Expreso o Negativa a la Intervención	Corregir en el formato físico y/o digital y notificar al supervisor para validar la información
9	Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	En lugar de solo recitar la información integrarla en la conversación durante la caracterización Preguntar a la familia qué sabe sobre el tema y construir el mensaje a partir de sus conocimientos y dudas	Reportar si alguna familia rechaza el mensaje o si existe alguna creencia o mito en la comunidad que esté impidiendo la adopción del mensaje de salud para que el Gestor Profesional pueda diseñar estrategias de comunicación más efectivas.
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.	Asegurar que cada familia caracterizada o con necesidad identificada pase por todo el ciclo de atención identificación orientación y derivación y que el resultado ej orientación completada remisión realizada quede registrado	Asegurar que cada familia caracterizada o con necesidad identificada pase por todo el ciclo de atención identificación orientación y derivación y que el resultado ej orientación completada remisión realizada quede registrado
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.	Revisión de metas de cobertura asignación de tareas seguimiento a la ejecución presupuestal y resolución de novedades administrativas	Actas
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Practicar la escucha activa y brindar un apoyo empático inicial a las familias que presentan situaciones de crisis o vulnerabilidad.	Incluir en los informes del GTAPS una breve descripción cualitativa de la situación familiar, el ambiente del hogar o la disposición de la familia complementando los datos cuantitativos.

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	12	9503514236	-		
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	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280500
Salud					CAPITAL SALUD EPS		\$ 218863	\$ 219100
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 542400
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91291898349		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CRISTHIAN ANDRES LAVERDE GONZALEZ		2026-05-20 21:02:06		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-05-26 21:33:02		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-27 10:55:47		
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		2026-06-12 05:41:36		

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033781535		LAVERDE GONZALEZ CRISTHIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR9 ESTE #38-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193427965	No

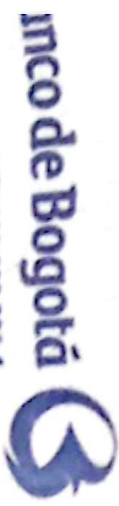
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	9503514236	9503514236	I	2026/05/11	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	1	\$542,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC	1033781535	LAVERDE CRISTHIAN	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033781535		LAVERDE GONZALEZ CRISTHIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR9 ESTE #38-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193427965	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	9503514236	9503514236	I	2026/05/11	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	1	\$542,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
TOTAL				1	\$541,800	\$600	\$0	\$542,400	



NIT. 860.002.964-4

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte al Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Credito aplica unicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 B0014303 ***2227 T373
FTX12/05/26 11:17H.M0143 Bosa
202604 84 Aportes en línea
PLANILLA No. 000009503514236
Identificación 1033781535
VALOR PLANILLA: 542,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo: 542,400.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

2130332 (PRE FOR DOG VI 2102216

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí 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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL SURA 7933-2025.pdf	ARL SURA 7933-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 7933 2025.pdf	PS 7933 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7933 2025.pdf	AD 2 PS 7933 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> AD 3 PS 7933 2025.pdf	AD 3 PS 7933 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2026 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7933-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> cuenta de cobro diciembre.pdf	cuenta de cobro diciembre.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CRISTHIAN ANDRES LAVERDE GONZALEZ (1).zip	CRISTHIAN ANDRES LAVERDE GONZALEZ (1).zip	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7933-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle