

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30
Nombre del Contratista:	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR		Número de Documento:	79792126
Correo Electrónico:	ps.gomezru@gmail.com		Número Telefónico:	3212105266
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado: 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8141-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	182	0	26300	\$4786600	98.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4786600	CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-11-04			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 5323111	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14517600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4839200	448
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4786600	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4628800	1045
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	NOVIEMBRE	\$ 4839200
2	DICIEMBRE	\$ 4681400
3	ENERO	\$ 4997000
4	FEBRERO	\$ 4786600
5	MARZO	\$ 4786600
6	ABRIL	\$ 4786600
7	MAYO	\$ 4786600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4355289	\$ 38450600	\$ 33664000	\$ 4786600

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud pública en salud mental	19 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas, así: 18 del subsistema SIVIM (14 en Ciudad Bolívar 4 en Usme) y 1 del subsistema SISVECOS en Ciudad Bolívar. Facturadas y realizadas según notificación recibida vía correo electrónico, con contacto inicial, programación, visita domiciliaria, de acuerdo con lineamientos de la vigencia. Se proyecta al 30 de junio realizar 10 IECs completas.	Archivos "IEC" ubicados en carpetas de cada uno de los casos organizados por localidad y dispuestas en número 11 de este informe.-
2	Realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	Durante el periodo se recibieron las notificaciones de los casos de forma pertinente, las cuales se verificaron previamente a la ejecución y las cuales hacen parte de los soportes de IEC efectivas.	Archivos "IEC" ubicados en carpetas de cada uno de los casos organizados por localidad y dispuestas en número 11 de este informe.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad	Se diligencian completamente las fichas de captura, para 19 Investigaciones epidemiológicas de campo efectivas del subsistema SIVIM y 1 de SISVECOS.	Archivos "IEC" ubicados en carpetas de cada uno de los casos organizados por localidad y dispuestas en número 11 de este informe.
4	Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	Como parte del abordaje se realiza la caracterización de los eventos de interés para la vigilancia en salud pública de los 19 casos de SIVIM y 1 caso del subsistema SISVECOS, identificando factores de riesgo, factores protectores y desencadenantes, que afectan su calidad de vida. A partir de lo cual se realiza la activación de rutas pertinentes.	Archivos "IEC" ubicados en carpetas de cada uno de los casos organizados por localidad y dispuestas en número 11 de este informe.
5	Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad	Se realizan activaciones de rutas a través del SIRC, de acuerdo con las necesidades para 17 usuarios identificados en las Investigaciones Epidemiológicas de Campo (13 de Ciudad Bolívar, 4 de Usme) adelantadas durante el periodo. De acuerdo con los criterios de la vigilancia en Salud Mental, las directrices del SIRC y las necesidades de las familias abordadas.	https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgD8HrnuUNNGTrW7TM6jzwTIA
6	Participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	Se realiza la verificación de la información diligenciada en cada una de las variables de la ficha de captura para 18 casos de SIVIM y 1 caso del subsistema SISVECOS en el periodo. Confrontando la información entre variables y datos de identificación, ubicación y datos inherentes al evento de interés en salud pública.	Archivos "IEC" ubicados en carpetas de cada uno de los casos organizados por localidad y dispuestas en número 11 de este informe.
8	Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad.	Actividad de fortalecimiento equipo de Salud Mental a realizarse el 22 de junio de 2026. El soporte se presentará una vez se desarrolle la actividad (pre test, post test; listado de asistencia y acta).	https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgBa0s1uAS__RpV8nsTE6oYMAf
9	Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado	Los soportes correspondientes a las 19 IECs efectivas se organizan escaneados dentro de la carpeta del mes correspondiente, por subsistema y constan de los siguientes documentos: 1. Notificación; 2. IEC (ficha de captura); 3 Canalización (cuando aplica); 4. Otros (consentimiento informado).	Archivos "IEC" ubicados en carpetas de cada uno de los casos organizados por localidad y dispuestas en número 11 de este informe.
10	Realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
11	Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.	Se hace entrega virtual de los soportes correspondientes a las 19 IECs efectivas del mes, a través del drive designado para este fin. Todo de acuerdo a los lineamientos vigentes para los subsistemas SIVIM y SISVECOS.	https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/saludmentalvsp_subredsur_gov_co/IgD1OkjB5cTKRJHPPrUcWnZ4FA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.
13	Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaria distrital de salud	Se hace uso adecuado de todos los insumos generados para el convenio.	Equipos de computo e insumos en buen estado
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación. Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.	Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación. Esta actividad no corresponde a este periodo de certificación.

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	1081743537	-		\$ 4786600	
2026	MAYO	2026	06	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1914640	\$ 306342	\$ 306400	
Salud					FAMISANAR		\$ 239330	\$ 239400	
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 46641	\$ 46700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 555666	\$ 592500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488401317950		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR			2026-06-18 16:15:48	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO			2026-06-22 11:30:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2026-06-25 16:22:24	

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-10, 08:22:14 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081743537

Periodo Cotización: mayo de 2026

Periodo Servicio: mayo de 2026

PAGADO 10/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR		
Documento	CC79792126	Dirección	CL 54A SUR #87 B - 05 MZ M BQ 1 AP 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0000000
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TAE	TIP	USP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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
CC 79792126	RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR	59	00														0	30	30	30	(25-14)	COLPENSIONES	\$ 1.914.640	\$ 306.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.914.640	\$ 239.400	2,436	\$ 1.914.640	\$ 46.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.914.640	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 604.000

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
\$ 1.914.640	\$ 1.914.640	\$ 1.914.640	\$ 1.914.640	\$ 306.400	\$ 239.400	\$ 46.700	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 604.000	\$ 2.400	\$ 606.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR identificado(a) con CC 79792126 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 10/03/2003

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes de Junio del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

REGISTRA AFILIACIÓN EN CALIDAD DE COTIZANTE INDEPENDIENTE. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

NIBELLY PRIETO OSPINO
AUXILIAR SOPORTE A CLIENTES

EPS FAMISANAR S.A.S
NPO



Respuesta a Radicado: 5000-2026-E-379919

Fecha: 2026-06-18 15:23:28

Al contestar cite Radicado: 5000-2026-S-240135 Folios: 2

Por favor, al responder cite el siguiente número:
5000-2026-E-379919

Bogotá D.C., 18 de junio de 2026

Señor (a) (es):
RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR
rubenoctaviogomez@gmail.com
CALLE 54 A SUR 87 B 05
Bogotá DC.



5000-2026-S-240135

Respuesta a Radicado: 5000-2026-E-379919

Fecha: 2026-06-18 15:23:28

Al contestar cite Radicado: 5000-2026-S-240135 Folios: 2

Referencia: CERTIFICACIONES DE AFILIACIÓN
Referenciado: Respuesta solicitud 5000-2026-E-379919

Respetado (a) (os) señor(a) (es):

En nombre de EPS Famisanar S.A.S., reciba un cordial saludo.

En atención a su solicitud radicada a través de nuestros canales de atención no presencial el dieciocho (18) de junio de la presente anualidad, y en virtud de lo expuesto en el mismo, al respecto, la Dirección de Operaciones Comerciales se permite informar que:

Revisados los argumentos expuestos en su solicitud y de acuerdo a previa verificación que reposa en la base de datos de EPS Famisanar S.A.S., se pudo establecer que su afiliación, se encuentra en estado **ACTIVO** en el Régimen Contributivo en calidad de cotizante independiente, lo que le permite acceder a los servicios contemplados dentro del Plan de Beneficios en Salud - PBS, estipulados en la normatividad Legal Vigente que opera en el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Como prueba de lo anterior nos permitimos anexar certificados de afiliación en un (1) folio.

Esperamos haber atendido satisfactoriamente su petición y manifestamos una vez más nuestra vocación al servicio; adicionalmente, lo invitamos a realizar su actualización de datos en nuestra página www.famisanar.com.co, opción Famisanar en Línea, así mismo encontrará información sobre Inconsistencias en Pagos, Estado de Cuenta, carné de afiliación, Certificación de afiliación y aportes. Cualquier aclaración adicional, con gusto se la suministraremos en Bogotá, teléfono 3078069, en el resto del país, teléfono 01 8000 91 66 62.

Atentamente,

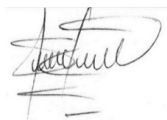
Dirección Operaciones Comerciales
Coordinación Soporte al Cliente
Proyectó: NPO

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79792126**, se encuentra afiliado/a desde **01/06/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Medellin, 10 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **RUBEN OCTAVIO GOMEZ CORREGIDOR** con documento de identidad **C79792126**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-11-05	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCI AL	0000000 001	3	2.436	EN COBERTURA

- Medellín 604 4444578
- Bogotá 601 4055911
- Cali 602 3808938
- Pereira 606 3138400

- Manizales 606 8811280
- Bucaramanga 607 6917938
- Cartagena 605 6424938
- Barranquilla 605 3197938

- Líneas de atención 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- Línea de conciliación ARL 3103157562
- sura.co/arl



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → 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

Datos guardados

Cancelar

<

Evalua

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		
☐	ARL SURA 79792126 CTO 8141-2025.pdf	ARL SURA 79792126 CTO 8141-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 8141 2025.pdf	PS 8141 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 8141 2025.pdf	AD 2 PS 8141 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 8141 2025.pdf	AD 3 PS 8141 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8141-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 8141-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de vida.zip	Hoja de vida.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 8141-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 8141-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8141-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 8141-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8141-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 8141-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8141-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 8141-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 8141-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 8141-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 8141-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 8141-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>