

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-07-01	Hasta:	2026-07-31
Nombre del Contratista:	GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ		Número de Documento:	79532615
Correo Electrónico:	gbermudezmedina52@gmail.com		Número Telefónico:	3138147467
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6832-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1675
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Pertenecer:	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	159	26	16200	\$2997000	100.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2997000	DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03			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	\$ 3437640	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 8942400	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 1357560	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 2980800	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 2980800	1046

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	\$ 1571400	1357
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		OCTUBRE		\$ 2543400	
2		NOVIEMBRE		\$ 2980800	
3		DICIEMBRE		\$ 2980800	
4		ENERO		\$ 2251800	
5		FEBRERO		\$ 2980800	
6		MARZO		\$ 2818800	
7		ABRIL		\$ 2980800	
8		MAYO		\$ 1733400	
9		JUNIO		\$ 2980800	
10		JULIO		\$ 2997000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5961600		\$ 27232200		\$ 27248400	\$ -16200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.	-Se realiza barrido de casa a casa en el sector catastral 002589 se asegura la cobertura de las unidades habitacionales y con la efectividad de las familias. se registra en GITAPS		-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO	
2	Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.	-se realizan abordaje en cada familia aplicando los tamizajes respectivos según las necesidades de la familia como caracterización familiar signos alertas apgar findrisk oms y epoc y registran los resultados en el aplicativo GTAPS		-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO	
3	Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS.	-Se identifican en el sector población menores de 5 años personas crónicas en salud mental y se activan las rutas de atención rias y derivaciones correspondientes.		-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO	
4	Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	- Se realiza la intervención se realiza los planes de bienestar familiar concertados con las familias como la educación con los riesgos identificados y se realizan acuerdos con la familia		-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	-Se Realiza gestion de ruteo y barrido casa a casa se realiza caracterizacion familiar y tamizajes individuales com apgar findrisc oms y epoc realizando gestion del riesgo por medio de canalizaciones derivaciones y agendamientos como evidencia se realiza entrega de soportes como firmas del jefe de hogar de cada familia se asiste a fortalecimientos y cumplimiento de 40 horas de capacitacion	-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO
6	Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	-se direcciona las familias intervenidas en gtaps lo que se garantiza el estado de cada predio	-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO
7	Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	-El gestor asiste y se apoya en las jornadas de fortalecimiento y comités de cuidado.	-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO
8	Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	-El gestor en cada visita anota los datos registrados de las intervenciones realizadas y los permisos de la información personal del usuario en el aplicativo gtaps.	-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO
9	Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	-los gestores en el territorio se deben relacionar con los gestores en linea para que las visitas efectivas sean gestionadas	-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO
10	Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS.	- se realiza efectividad y se cumplen los seguimientos en el orden estipulado para dar una efectividad a los casos	-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO
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 y se cumple las reuniones mensuales dando cumplimiento a las horas de fortalecimiento	-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se asiste a reuniones virtuales con el objetivo de adquirir conocimientos y fortalecer nuestras habilidades.	-SOPORTE FÍSICO Y MAGNÉTICO

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	92829453	-		\$ 2980800
2026	JUNIO	2026	07	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 281900
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 218863	\$ 220200
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		\$ 42652	\$ 43000
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 545100
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24131738577
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ MEDINA		2026-07-31 11:51:50	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-07-31 22:05:50	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-08-01 22:17:25	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-08-05 11:33:48	
NUEVO POR CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-08-05 12:16:52	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ MEDINA		2026-08-05 16:29:16	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-08-05 18:18:25	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-08-10 11:04:46	
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		2026-08-13 10:34:59	

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ MEDINA
No. Identificación: CC79532615
Dirección: CALLE 58 NO 17 33
Telefono: 3150612040
Correo: gbermudezmedina52@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 92829453

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ MEDINA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79532615	Periodo de Cotización Salud	junio de 2026
Número de planilla	92829453	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2026
Fecha pago	2026-07-14	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	2259694	Total Pagado	545100
Banco	1083	Total Intereses de Mora	3300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	43000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	281900	1
EPS008	Compensar EPS	220200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79532615
APELLIDOS Y NOMBRES: GUSTAVO ADOLFO BERMUDEZ MEDINA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

 Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

79532615

Número de Planilla:

92829453

Fecha de pago de la planilla:

Día: 14

Mes: Julio

Año: 2026

Periodo de pago salud:

Mes: Junio

Año: 2026

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

545100

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

744654



Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Junio - 2026
Proteccion (ING + Proteccion)	Junio - 2026
Compensar EPS	Junio - 2026

[Ayudar al usuario](#)UTD - 5112351
GUSTAVO ADOLFO RE...Busqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar...

Inicio → 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
 ARL POSITIVA 79532615 CTO 6832-2025.pdf	ARL POSITIVA 79532615 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 verificacionderequisitosparacontrataciongustavo.zip	verificacionderequisitosparacontrataciongustavo.zip	Proveedor Descargar Detalle
 CUENTA ENERO 2026 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 AD 2 PS 6832 2025.pdf	AD 2 PS 6832 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 CUENTA MARZO 2026 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 CUENTA ABRIL 2026 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 soporte de pago mes de mayo gustavo.pdf (Archivado)	soporte de pago mes de mayo gustavo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
 CUENTA MAYO 2026 CTO 6832-2025 (1).pdf (Archivado)	CUENTA MAYO 2026 CTO 6832-2025 (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle
 CUENTA MAYO 2026 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6832-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
 AD 4 PS 6832 2025.pdf	AD 4 PS 6832 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 AD 5 PS 6832 2025.pdf	AD 5 PS 6832 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
 CUENTA JUNIO 2026 CTO 6832-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6832-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)[Cancelar](#)[←](#) Evaluación de la Entidad Estatal [→](#)