Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-12-04	**Hasta:**	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	NATALY ANDREA MANOSALVA VELA		**Número de Documento:**	1023891275	
Correo Electrónico:	manosalvanataly01@gmail.com		**Número Telefónico:**	3132762488	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8161-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2853
Perfil:	TECNOLOGO 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	14207	$2614088	111.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2614088**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-12-04	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	DICIEMBRE	$ 2614088	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2614088	**$ 2614088**	**$ 2614088**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la identificación y caracterización del perfil de riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal.	Se realiza caracterización de 25 NNA niños, niñas adolescentes trabajadores informales en la localidad de Ciudad Bolivar.	Formato de caracterización NNA
2	Identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertación del plan en unidades de trabajo informal de alto, mediano impacto y bajo impacto.	-Se realiza caracterización de 25 UTIS de mediano impacto en la localidad de Tunjuelito.	-Formato de caracterización UTIS de mediano impacto
3	Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en las unidades de trabajo informal (utis) de mediano impacto.	Se realiza primer acompañamiento a 25 UTIS de mediano impacto y segundo acompañamiento a 10 utis de mediano impacto en la localidad de Tunjuelito.	Formato de caracterización y seguimiento de utis de mediano impacto.
4	Implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto	No se realiza actividad para el mes reportado.	-NA
5	Realizar seguimiento a la continuidad de la estrategia en unidades de trabajo informal.	Se realiza 5 seguimientos en la localidad de Tunjuelito.	Formato de caracterización y seguimiento de utis de mediano impacto.
6	Participar en Realizar acompañamientos técnicas y fortalecimiento de capacidades del entorno.	-Reunión mensual del entorno cuidador laboral y asistencia técnica en SDS.	-Listado de asistencia a reunión.
7	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se realiza el correcto diligenciamiento de los formatos / Se realiza el cronograma de actividades del mes de diciembre.	-Formato de recolección de información / cronograma de actividades del mes de diciembre.
8	Caracterizar, Identificar y realizar recorridos en Establecimientos relacionados con consumo de alcohol.	-Se realiza proceso de archivo y entrega documental.	Acta de entrega (libro). -
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Participación jornada de vacunación PAI	Programación y listado de asistencia.

© Siasur - 2025

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	18056715297

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY ANDREA MANOSALVA VELA	2024-12-13 21:00:54
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY ANDREA MANOSALVA VELA	2024-12-13 21:19:03
RECHAZADO SUPERVISOR	YANETH ESCOBAR	2024-12-13 21:22:55
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY ANDREA MANOSALVA VELA	2024-12-13 21:50:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YANETH ESCOBAR	2024-12-13 21:53:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-12-13 22:24:56
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	2025-01-17 15:39:54

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.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NATALY ANDREA MANOSALVA VELA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.023.891.275**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ARL

Medellin, 11 de diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **NATALY ANDREA MANOSALVA VELA** con documento de identidad **C1023891275**, 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
2024-12-04	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **NATALY ANDREA MANOSALVA VELA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1023891275** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1023891275
NOMBRES Y APELLIDOS	NATALY ANDREA MANOSALVA VELA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE EL SERVICIO SUSPENDIDO
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	SIN EMPLEADOR VIGENTE
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2018
FECHA RETIRO EPS SURA	18/11/2024
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	284
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	27

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **11/12/2024**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6l_1926657

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Ingreso	
Afiliado	CC 1023891275 NATALY ANDREA MANOSALVA VELA
Tipo de cotizante	3 Independiente
Salario Base	$ 2,640,000
Fecha de ingreso	13/12/2024
Fecha de radicación	13/12/2024 09:46:52 a.m.
Código de Transacción	189417307
Resultado delIngreso	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 12/2024

Fecha de generación 13/12/2024

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FdPb5wpJng

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

NATALY ANDREA MONOSALVA VELA

1023891275

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

12 de diciembre de 2024

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

BOGOTÁ

Certificado Bancario

Miércoles, 9 de octubre de 2024

Señores
LUMNI

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NATALY ANDREA MANOSALVA VELA identificado(a) con CC 1023891275, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	18056715297	2016/03/08	ACTIVO

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.