

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA		Número de Documento:	1010168266	
Correo Electrónico:	sandy.carolinavb@gmail.com		Número Telefónico:	3203281318	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5825-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	680
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
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
V07UI502	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	58	0	13804	\$800632	31.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 800632	OCHOCIENTOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2025-05-22		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2025-05-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2025-05-24	2025-06-30	1	\$ 3386537	892	
2	2025-06-20	2025-07-31	2	\$ 846685	1066	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 846650	\$ 5079872	\$ 0	\$ 5079872

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDS	-Apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de la SDS apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de la SDS	-Acta de apropiación conceptual
2	Realizar actividades de auxiliar de enfermería según lineamiento operativo y la línea de acciones asignada en el marco de la ejecución del convenio.	-Caracterización familiar para la identificación y gestión de riesgo en salud de acuerdo a las actividades y criterios establecidos en el lineamiento operativo	-formatos de caracterización y tamizaje establecidos con calidad y veracidad
3	Realizar acercamiento al territorio o población asignada y desarrollar las actividades propias de la línea asignada según corresponda (Toma de medidas antropométricas, aplicación de escalas de valoración, proceso de vacunación o toma de pruebas POCT, actualización de geolocalización, etc. (según la línea de acción asignada) con criterios de calidad para asegurar la correcta identificación de riesgo	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificaciones de eventos de interés en salud pública, agendamiento	-Gestionar riesgos identificados en las familias caracterizadas a partir de derivaciones en activaciones de ruta, notificaciones de eventos de interés en salud pública.
4	Brindar educación en promoción de la salud y prevención de la enfermedad a la población abordada según la asignación (Relevo, Visita domiciliaria, vacunación, aplicación de pruebas POCT etc.) y clasificación de riesgo identificado.	-No aplica	-No aplica
5	Diligenciar de manera correcta los formatos entregados por el líder de la línea de trabajo según corresponda, (bitácora diaria, formatos de caracterización, formato de escalas, etc.), garantizando calidad y veracidad de los mismos	-No aplica	-No aplica
6	Realizar activación de ruta, notificación de eventos de interés en salud pública, agendamiento según el riesgo identificado de cada uno de los usuarios y familias, y su respectivo seguimiento Realizar registro de la información con criterios de calidad en el aplicativo en línea dispuesto por la SDS y Matriz de Seguimiento	-No aplica	-No aplica
7	Participar en reuniones, asistencias técnicas convocadas por la subred y/o SDS	-Asistencia a reuniones, asistencia técnicas convocadas por la subred sur y/o SDS	-Listados de asistencia y actas de reuniones
8	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Realizar proyección y actualización de cronograma de actividades acorde a los productos establecidos.	-Reporte diario cronograma
9	Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Participación en precrítica de los productos asignados. Asistencia a capacitaciones, reuniones mensuales del entorno y otras reuniones o jornadas a las que se convoque.	-Listados de asistencia y actas de reuniones.
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-No aplica	-No aplica

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570007380670583
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA		2025-06-24 23:46:44
RECHAZADO SUPERVISOR			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-06-25 10:44:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA		2025-06-25 14:42:53
ACEPTADO SUPERVISIÓN			YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-06-26 08:56:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN			MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-06-29 18:44:02

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

BOGOTA, Junio 24 de 2025

Señora:

VARGAS BARRERA SANDY CAROLINA

CC. 1010168266CL 108 SUR 9 15 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 29 de 2004. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
VARGAS BARRERA SANDY CAROLINA	1010168266	C	Nov-29-2004	330	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CIFUENTES VARGAS KEVIN SANTIAGO	1022966398	T	Ene-27-2009	326	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
INVERSIONES TRANSTURISMO	1010168266	Dependiente	CERRADO
REDES HUMANAS	1010168266	Dependiente	CERRADO
REDES HUMANAS	1010168266	Dependiente	CERRADO
REDES HUMANAS	1010168266	Dependiente	CERRADO
REDES HUMANAS	1010168266	Dependiente	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Trabajador Independiente	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Trabajador Independiente	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Trabajador Independiente	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Trabajador Independiente	CERRADO
SUMINISTRAMOS RECURSOS HUMANOS TEMPORALES SUMITEMP	1010168266	Dependiente	CERRADO
UNION TEMPORAL ALIANZA O SED	1010168266	Dependiente	CERRADO
ACTIVOS S A S	1010168266	Dependiente	CERRADO
ESCONDOR SA	1010168266	Dependiente	CERRADO
ESCONDOR SA	1010168266	Dependiente	CERRADO
ESCONDOR SA	1010168266	Dependiente	CERRADO
ESCONDOR SA	1010168266	Dependiente	CERRADO
ESCONDOR SA	1010168266	Dependiente	CERRADO
EXTRAS SAS	1010168266	Dependiente	CERRADO
FINART SA	1010168266	Dependiente	CERRADO
FORJA EMPRESAS SAS	1010168266	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES TRANSTURISMO	1010168266	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES TRANSTURISMO	1010168266	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES TRANSTURISMO	1010168266	Dependiente	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesant	CERRADO

SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA	1010168266	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.168.266**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Junio del 2025.

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.

Medellín, 24 de junio de 2025

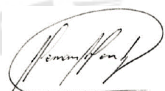
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que SANDY CAROLINA VARGAS BARRERA identificado(a) con C1010168266 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10101682662517584935

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

24/06/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SANDY VARGAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1010168266**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	0570007380670583
Fecha de apertura	08/07/2009

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA