

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ		Número de Documento:	1023013989
Correo Electrónico:	alejatrab@gmail.com		Número Telefónico:	3192022386
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6038-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1066
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-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	184	0	25881	\$4762104	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4762104	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-07-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-07-25	2025-08-31	1	\$ 4603361	1267

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4920847	\$ 9524208	\$ 0	\$ 9524208

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar la socialización con profesionales de salud y promotores, explicando de forma detallada el esquema de priorización de usuarios con base en los criterios de riesgo establecidos.	- Fortalecimiento	- Listado de asistencia y actas de Reunión
2	Presentar los resultados esperados conforme a los indicadores definidos para cada cohorte de riesgo.	- Asistencia y entrega de resultados en Reunión mensual	- Asistencia a Reunión mensual
3	Definir e implementar estrategias para el seguimiento efectivo de cada cohorte, en articulación con los equipos operativos.	- Acercamiento socialización de las problemáticas	- Acta
4	Realizar acompañamiento en campo para el monitoreo de la oportunidad y pertinencia de la gestión del plan de cuidado en los casos asignados, asegurando la adecuada intervención por parte del profesional de salud.	- Seguimiento a base ruteo y Seguimiento casos	- Acta
5	Brindar fortalecimiento técnico a los Equipos Básicos Extramurales de Hogar (EBEH), mediante procesos de capacitación y actualización continua.	- Fortalecimiento componente de discapacidad	- Reunión virtual, toma de asistencia y acta de Reunión
6	Apoyar el cumplimiento de las acciones de intervención definidas en los planes de cuidado de cada cohorte de riesgo, asegurando su adecuada ejecución en el territorio.	- Seguimiento Aplicativo GTAPS	- Acta
7	Realizar el monitoreo continuo de los indicadores establecidos para cada cohorte de riesgo, utilizando herramientas como tableros de control y articulación con el profesional de acceso, con el fin de garantizar una gestión basada en resultados.	- Seguimiento plano ruteo y maestra de cohorte	- Maestra y Plano Ruteo
8	Verificar el proceso de gestión y concertación de intervenciones realizadas por el profesional responsable, asegurando el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos.	- Seguimiento en campo	- Acta de Reunión
9	Hacer seguimiento al reporte de actividades en la plataforma GTAPS, garantizando la trazabilidad, calidad y efectividad de las intervenciones registradas.	- Identificación de casos sin gestión, acompañamiento a profesional encargado y solución para el cargue de la información en base ruteo	- Matriz cohorte, ruteo, planes de cuidado familiar
10	Revisar la cobertura de intervención para todas las cohortes de riesgo, evaluando la efectividad en la respuesta a derivaciones, así como la oportunidad en el agendamiento según las necesidades identificadas.	- Revisión diaria de los casos caracterizados por los gestores	- Información vía WhatsApp y correos
11	Realizar análisis de resultados obtenidos durante la fase de control, evaluando el cumplimiento de los indicadores clave y detectando oportunidades de mejora.	- Registrar en informe de gestión las diferentes resultados evidenciando avances frente a los procesos de ruteo.	- Informe

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	Implementar acciones de refuerzo técnico dirigidas a los profesionales de salud, orientadas a mejorar la calidad de las intervenciones según los hallazgos y resultados obtenidos.	- Fortalecimiento técnicos.	- Actas y listados de asistencia
13	Ajustar las estrategias de intervención con base en el análisis de desempeño, para asegurar la mejora continua y el impacto positivo de los planes de cuidado.	- Socialización de los hallazgos evidenciados en la identificación de seguimientos.	- Acta
14	Generar alertas al equipo coordinador respecto a oportunidades de mejora en los procesos de atención, incluyendo la recomendación de capacitaciones adicionales, ajustes en la articulación intersectorial y fortalecimiento del acceso a servicios.	- Alertas de base ruteo	- Acta y envió correo con alerta
15	Participar activamente en espacios de análisis y retroalimentación técnica, aportando propuestas para el ajuste y optimización de las estrategias de intervención, con enfoque en las necesidades específicas de cada cohorte de riesgo.	- Asistencia a fortalecimiento técnicos	- Reuniones con equipo dinamizador u profesionales de cohorte, Actas
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	- Apoyo en tomas sectoriales estrategia MAS BIENESTAR y seguimiento a caracterización realizada por gestores.	- Revisión PMU

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24091186502
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ		2025-07-24 20:30:48	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ		2025-07-29 20:17:58	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ		2025-07-29 21:18:47	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ		2025-07-29 21:38:46	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-07-29 21:40:32	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-07-30 11:51:55	

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**

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

+ Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1565932	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	17/06/2025	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					

Tipo Declaración

En cumplimiento de lo contemplado en la Ley 190 de 1995, Ley 1437 de 2011, Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1952 de 2019 y la Ley 2016 de 2020 y con el fin de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entre en conflicto con mi interés particular, me comprometo a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales o reales, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Por lo anterior, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Tipo Declaración *

-Seleccione una opción-

Entidad *

-Seleccione una opción-

Cargo *

-Seleccione una opción-

Siguiente

Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
17-jun-2025 00:00	Para suscribir contrato de prestación de servicios	17-jun-2025 18:49	

ACTUALIZACIÓN BIENES Y RENTAS 2025

Bienes y Rentas

Apreciado servidor:

De acuerdo con las disposiciones legales en especial a lo establecido en el artículo 122 de la constitución nacional y en los artículos 13 y 14 de la Ley 190 de 1995, es requisito para la posesión y para el desempeño del cargo la declaración bajo juramento del nombrado, donde conste la identificación de sus bienes y rentas. Se debe especificar que los bienes y rentas declarados son los únicos que posee el declarante, ya sea personalmente o por interpuesta persona, a la fecha de dicha declaración. Tal información deberá ser actualizada cada año y, en todo caso, al momento de su retiro. En atención a lo anterior el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital en SIDEAP ha desarrollado un módulo donde los servidores podrán diligenciar la información para la declaración juramentada de Bienes y Rentas, en el formato establecido por la Función Pública, para ser impreso, firmado y entregado en el área de talento humano de su respectiva entidad * Previa vinculación * En cada vigencia mientras permanezca vinculado entre el 1 de junio y 31 de julio * Al momento del retiro del servicio dando así cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 484 de 2017. De tratarse de valores en divisas diferente al peso colombiano se realizará la conversión a la fecha de corte. Para más información consulte las [guías](#), [videos](#) e [instructivo](#) de como diligenciar su declaración de bienes y rentas

¿Quieres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver
Sí, diligenciar declaración

Declaración

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
22-jul-2025	2024	Para actualización (Periódica)	Presentada	Ver

ACTUALIZACIÓN SIGEP 2025

Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

Recuerde verificar también si, según la **Ley 2013 de 2019**, usted debe declarar y publicar su información de bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración de Ley 2013 de 2019** en el menú superior del aplicativo.

[Registrar nueva Declaración PEP](#)

Lista Declaraciones PEP

Declaración 113.790 finalizada

Acciones	Fecha creación	Fecha finalización	Entidad	Cargo	Es contratista	Fecha inicio funciones/contrato	Fecha fin funciones/contrato
	2025-07-29 21:33	2025-07-29 21:34	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR		Sí	2025-07-01	2025-07-31

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Maria Alejandra Medina Velasquez, identificado(a) con CC número 1023013989, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1023013989
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Alejandra Medina Velasquez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	21/06/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/07/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/07/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1023013989 MARIA ALEJANDRA
MEDINA VELASQUEZ Desde 01/07/2024 - Vigente

**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:

MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.023.013.989**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Julio 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.

Medellin, 24 de julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que MARIA ALEJANDRA MEDINA VELASQUEZ con documento de identidad C1023013989, 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
2025-07-02	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA



· Medellín **604 4444578**
 · Bogotá **6014055911**
 · Cali **602 3808938**
 · Pereira **606 3138400**

· Manizales **606 8811280**
 · Bucaramanga **6076917938**
 · Cartagena **605 6424938**
 · Barranquilla **605 3197938**

Líneas de atención **01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414**
 Línea de conciliación ARL **3103157562**
segurossura.com.co arlsura.com



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARIA ALEJANDRA MEDINA
VELASQUEZ

Identificado con CC 1023013989

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PLAZA DE LAS AMERICAS, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24091186502
Fecha de apertura:	16 de Enero de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 24 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva