

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-11-24	Hasta:	2025-11-30
Nombre del Contratista:	HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO		Número de Documento:	52778544
Correo Electrónico:	aleuniminuto@gmail.com		Número Telefónico:	3143216151
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado: - 230

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8650-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1897
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O01ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	56	0	19459	\$1089704	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1089704	UN MILLON OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2025-11-24	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-12-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	NOVIEMBRE	\$ 1089704	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4475570	\$ 4475570	\$ 1089704	\$ 3385866

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Informar y orientar a los usuarios familia y comunidad para facilitar el acceso a los servicios de salud.	-Asesoría y orientación frente a las posibilidades de aseguramiento en el servicio de hospitalización de la unidad médica.	-SAT-2 PAG MINISTERIO – OFICIOSA 2 – SOLICITUD ENCUESTAS SISBEN 1
2	Informar y orientar a los usuarios familia y comunidad para facilitar el acceso a los servicios de salud.	-Se realiza de manera diaria Ronda Administrativa en el área de hospitalización de la unidad, con el parte Médico y área de enfermería con el fin de verificar e identificar casos especiales en los pacientes y sus familias, así como él se seguimiento de los tramites de oxígeno Domiciliario.	-CONCEPTOS SOCIAL 11- CLÚSTER SEGUIMIENTOS TRAMITE OXIGENO 1
3	Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud, en un tiempo menor a 6 horas.	-Se realiza verificación del libro y correo Institucional del área de Admisiones de los pacientes que no cuentan con afiliación o están pendiente por definir aseguramiento en la página del Ministerio de Salud Afiliación ofensiva (SAT), Estudio social de caso, concepto social definiendo el pagador e informar sobre la situación de aseguramiento, informando al usuario y familiar.	-ESTUDIOS SOCIALES DE CASO 4 – SIRE 2 - CONCEPTO SOCIAL 11 AFILIACIÓN SAT OFICIO 2 SAT MINISTERIO
4	Participar diariamente, de manera activa en el clúster de los servicios de urgencias y Hospitalización, verificando el estado de afiliación o posibles problemáticas sociales de cada uno de los usuarios registrados en el censo de cada servicio.	-Se da respuesta 100% de las interconsultas de trabajo Social de área de hospitalización de la Uss Meissen, evoluciones y seguimiento de manera diaria en el Sistema DINAMICA GERENCIAL.	-CONSULTAS TRABAJO SOCIAL INTERCONSULTAS 70 – BAJOS CONTROLES PRENATALES GESTANTE
5	Realizar seguimiento a los casos de barreras de acceso por aseguramiento, estancias prolongadas, abandonos sociales, trámite de oxígeno domiciliario, programa Canguro, pacientes renales y/o con afectaciones en sus condiciones sociales, a través de contacto telefónico, visitas domiciliarias, articulación interinstitucional o atención en consulta externa	-Se realiza de manera diaria la divulgación de los Deberes y Derechos tanto a pacientes como a familiares, con el fin de verificar e identificar los casos especiales para generar una atención y orientación oportuna.	--EVOLUCIÓN SOCIAL 35 INTERCONSULTAS 70 CUADRO DE SEGUIMIENTO SOCIAL UNIDAD DE CUIDADO CRÓNICO - NO ADHERENCIA LA TRATAMIENTO 4
6	Realizar estudios sociales de caso, conceptos sociales y/o afiliación SAT a los usuarios que lo requieran, de acuerdo al SGSSS en los tiempos establecidos y con los parámetros de calidad requeridos.	-Se realiza identificación de las problemáticas de acceso, se da orientación, registro y seguimiento manera permanente en el aplicativo SIDMA con el fin de orientar al usuario y familiar.	-INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL 105 – PACIENTE HC SDI 1 NOTIFICACIÓN SIVIM - 1
7	Gestionar la afiliación de los pacientes Recién Nacidos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	-Se realiza identificación de las problemáticas de acceso, se da orientación, registro y seguimiento manera permanente en el aplicativo SIDMA con el fin de orientar al usuario y familiar	-SIDMA MOTIVO DE ORIENTACIÓN 30
8	Realizar reporte, notificación y activación de rutas institucional e interinstitucional para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas, personas en riesgo y/o condición de abandono, casos de código blanco, víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio, ante las entidades competentes, tales como ICBF, Comisarías de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía, Personería, Defensoría del pueblo y demás entes de protección y/o control.	- Se realizan informes a ICBF, Comisarías de Familia y demás entes de control, se hace registro en el aplicativo del sistema Dinámica Gerencial NET según el caso.	-INFORME A ICBF -COMISARIA DE FAMILIA -TRASLADOS ICBF

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Registrar en Historia clínica las intervenciones de trabajo social, seguimientos y evoluciones con sus debidos soportes.	-Verificación e identificación permanente de redes de apoyo, con el fin de mejorar problemática, así mismo agilizar y gestionar respectivos procesos sociales y administrativos.	-GESTIÓN Y SEGUIMIENTOS A TRAMITES DE OXIGENO SEGUIMIENTO A ESTANCIAS PROLONGADAS 2- TRASLADOS HOGAR GERIÁTRICO -
10	Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS las problemáticas de acceso identificadas y las orientaciones individuales y colectivas realizadas.	- --capacitación plataforma ALMERA-- Dinámica net capacitación grupo QUINCY- gestión pacientes fallecidos. Curso de promotores de la orientación e información a la ciudadanía.	- ACTAS DE ASISTENCIA CAPACITACIONES INGRESO LABORAL 24/11/2025
11	Registrar la totalidad de las actividades realizadas, en la base de Gestión de Trabajo Social	-Registro y manejo de listado de pacientes en seguimiento, oxígenos y clúster	- manejo de excel, listados , seguimientos y reportes.
12	Participar de manera activa en las actividades pedagógicas de socialización de temas de interés comunitario e institucional, requeridas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	-Actividades pedagógicas de socialización institucionales con los usuarios de la subred y la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano.	-Actividades de humanización y socialización institucional y comunitaria.
13	Realizar turno administrativo de acuerdo a la programación establecida.	- Turnos designados a fin de verificar y analizar la gestión de los diferentes puntos de atención hospitalaria.	- Gestión realizada por un grupo interdisciplinario designado para lograr las mejoras necesarias en la subred.

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		\$ 3424260
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8823650847	-			
2025	OCTUBRE	2025	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1369704	\$ 219153	\$ 231000	
Salud					FAMISANAR		\$ 171213	\$ 180500	
ARL				3	SURA		\$ 33366	\$ 35200	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 397516	\$ 446700	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24072572962	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO		2025-11-27 16:53:25		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2025-11-28 21:33:14		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-11-30 22:14:17		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-11-30 22:14:18		
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		2025-12-10 12:41:27		

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO



Inicio

Sesión

Está en: [Página principal](#) | [Selección rol](#) | [Menú](#)

Reporte la novedad de afiliación al régimen contributivo como independiente

Verifique y confirme los datos en el detalle de la novedad

[Ocultar recomendaciones](#)

- Para guardar la información registrada seleccione "Confirmar". En caso de presentar error en la información registrada rechace el formulario e inicie nuevamente la novedad.

Número de novedad	Fecha del reporte de la novedad	Régimen actual	Tipo de afiliado
014CC5277854426112025115300007	2025-11-26	Contributivo	Beneficiario

Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

Tipo de documento	Número de documento	Nombre completo	Fecha de nacimiento	Sexo
CC	52778544	Hasbleydy Alexandra Peñaloza Galeano	1983-07-02	Mujer

Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

Departamento	Municipio	Localidad	Zona	Dirección	Etnia	Tipo de discapacidad
Cundinamarca	Soacha	cundinamarca	Urbana - Cabecera municipal	cra 30 # 17-93	Ninguno	Ninguno

Datos básicos del empleador

Fecha efectividad: 2025-11-26



Inicio



Sesión



Salir

Está en: [Página principal](#) | [Selección rol](#) | [Menú](#)

PEÑALOZA

laboral
confirmada

ARL

No aplica

Datos de Afiliación

EPS

ENTIDAD PROMOTORA DE
SALUD FAMISANAR S A S

IPS

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO
FAMILIAR COLSUBSIDIO

Reporte de Novedades a la BDUA

Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC52778544
hasbleydy alexandra peñaloza galeano reportadas a la BDUA

No se encontraron reportes a la BDUA para esta transacción

Rechazar

Confirmar



Salud

VIGILADO Supersalud

Ministerio de Salud y Protección Social.

Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018

[Inicio](#)[Sesión](#)[Salir](#)

Está en: [Página principal](#) [Selección rol](#) [Menú](#)

Confirmación de la novedad



Proceso exitoso

Su novedad como cotizante independiente se ha reportado de manera exitosa. Usted recibirá un correo electrónico con las instrucciones para consultar el detalle de la novedad realizada bajo el número 014CC5277854426112025115300007

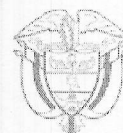
Finalizar



GOBIERNO
DE COLOMBIA



PRESIDENCIA
DE LA REPÚBLICA



Salud

VIGILADO Supersalud

Medellín, 27 de noviembre de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO identificado(a) con cédula de ciudadanía 52778544 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 25/11/2025

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - ASISTENCIAL

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436%

TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10124390102533138387

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

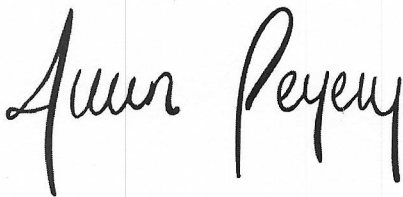
CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) HASBLEYDY ALEXANDRA PEÑALOZA GALEANO identificado(a) con C.C No. 52.778.544, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 12 de noviembre del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

HASBLEYDY ALEXANDRA PENALOZA Identificado con CC 52778544
GALEANO

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CIUDAD VERDE, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24072572962
Fecha de apertura:	7 de Abril de 2017
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 Miércoles, 12 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

