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:**	2026-02-01	**Hasta:**	2026-02-28	
Nombre del Contratista:	CINDY LORENA SANTANA TINOCO		**Número de Documento:**	1022959636	
Correo Electrónico:	santanalorena552@gmail.com		**Número Telefónico:**	3123504535	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	**Cargo:**	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	**Código - Grado:**	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1866-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	295
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS DANUBIO AZUL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A38VJN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	170	8	12620	$2246360	95.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2246360**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2246360	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11736600	**$ 11736600**	**$ 2246360**	**$ 9490240**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2026

1	Prestar servicios de apoyo asistencial en calidad de Auxiliar de Enfermería, de manera autónoma y conforme a la Lex Artis, atendiendo las necesidades asistenciales de LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E., en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	Se realizan actividades establecidas para el perfil de auxiliar de enfermería según la necesidad de lasa sub red E.S.E de acuerdo a los principios del sistema general de seguridad social (SGSS) sistema obligatorio de garantía y calidad y demás normas concordan	-Realización de formatos de actividades realizad
2	Desarrollar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado, a nivel individual, familiar y comunitario, conforme a los lineamientos técnicos definidos por la Entidad.	-Se realiza participación de todas las actividades programadas y no programadas para el cumplimento de una atención con calidad	-Realización de formatos hojas de asistencia de actividades realizadas
3	Contribuir técnicamente a la elaboración, revisión o actualización de formatos, guías, protocolos y procedimientos de Enfermería, cuando sea requerido, así como al diligenciamiento del consentimiento informado en los casos aplicables, garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Cumplir con las normas y procedimientos técnicos y administrativos de las sub red de servicios integrada E.S.e	Diligenciamiento en dinámica
4	Apoyar técnicamente la identificación, caracterización, orientación, seguimiento y canalización de los usuarios a las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores sanitarios relacionados con el servicio.	-Apoyar a la sub Red de servicios integrada de servicios integrada de servicios de salud E.SE. en todas las actividades a realizar administrativa según la necesidad	-Registros Institucionales
5	Ejecutar otras actividades propias del perfil de Auxiliar de Enfermería, siempre que guarden relación directa con el objeto del contrato y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E	-Apoyar a la subred de servicios integrada de servicios de salud ESE en todas las actividades a realizar administrativas según la necesidad	-Registros institucionales
6	Ejecutar otras actividades propias del perfil de Auxiliar de Enfermería, siempre que guarden relación directa con el objeto del contrato y contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E	-Asistir al profesional de medicina y enfermería bajo los estándares de calidad y normas técnico científicas universalmente aceptadas realiza acudir a reuniones según lo estipulado por programas a mi cargo mantener consultorios habilitados y debidamente desinfectado para la presentación de servicios y cuidado de equipo	-Agendamiento Institucional y programación por parte del líde

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550488419409484

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CINDY LORENA SANTANA TINOCO	2026-02-24 12:43:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-02-24 13:15:34
NUEVO POR CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-02-24 15:32:41
RECHAZADO SUPERVISOR	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-02-24 18:46:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CINDY LORENA SANTANA TINOCO	2026-02-25 11:44:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2026-02-25 11:58:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	EVELYN XIMENA SASTRE PINEDA	2026-02-27 10:44:09
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	2026-03-11 13:32:43

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.



SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ
ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **14/11/2025**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CINDY LORENA SANTANA TINOCO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022959636**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488419409484**
Fecha de apertura	**19/02/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EL PROGRAMA DE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
NIT 900.298.372-9

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CINDY LORENA SANTANA TINOCO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1022959636, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS CAPITAL SALUD EPS-S como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250424	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Noviembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A NOMBRE PROPIO

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUD EPS-S, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud (601)7427257. Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
CAPITAL SALUD EPS-S.

Elaboró: DIANA MARCELA VANEGAS CER-AFI
30607022

VIGILADO Supersalud

Medellín, 20 de noviembre 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 CINDY LORENA SANTANA TINOCO identificado(a) con C1022959636 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:C10229596362532439135

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SANTANA TINOCO CINDY LORENA** identificado(a) con **CC** número **1.022.959.636** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de abril de 2011 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 20 de noviembre de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

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

Señor(a): CINDY LORENA SANTANA TINOCO
No. Identificación: CC1022959636
Dirección: CRA 14V#74D-48SUR
Telefono: 3215221784
Correo: santanalorena552@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8343505054

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CINDY LORENA SANTANA TINOCO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1022959636	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2026
Número de planilla	8343505054	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2026
Fecha pago	2026-02-17	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	24644741	**Total Pagado**	544300
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	2500

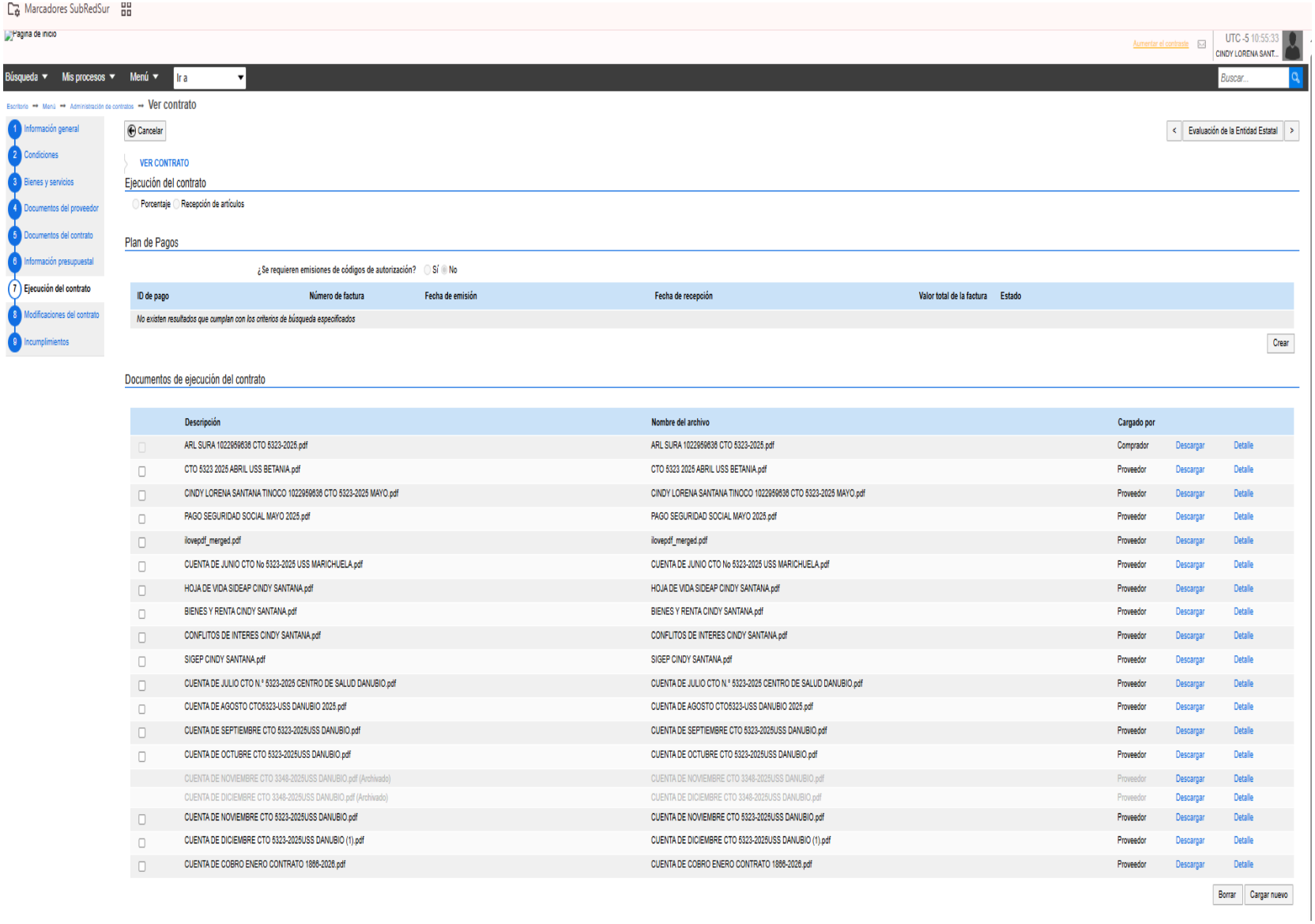
PAGADA
8343505054

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	281500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	219900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022959636
APELLIDOS Y NOMBRES: CINDY LORENA SANTANA TINOCO

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
EPSC34	230201	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Marcadores SubRedSur
Página de inicio
Aumentar el contraste
UTC -5 10:55:33
CINDY LORENA SANT...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➡ 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? Sí 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 SURA 1022959636 CTO 5323-2025.pdf ARL SURA 1022959636 CTO 5323-2025.pdf Comprador Descargar Detalle
CTO 5323 2025 ABRIL USS BETANIA.pdf CTO 5323 2025 ABRIL USS BETANIA.pdf Proveedor Descargar Detalle
CINDY LORENA SANTANA TINOCO 1022959636 CTO 5323-2025 MAYO.pdf CINDY LORENA SANTANA TINOCO 1022959636 CTO 5323-2025 MAYO.pdf Proveedor Descargar Detalle
PAGO SEGURIDAD SOCIAL MAYO 2025.pdf PAGO SEGURIDAD SOCIAL MAYO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
ilovepdf_merged.pdf ilovepdf_merged.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE JUNIO CTO No 5323-2025 USS MARICHUELA.pdf CUENTA DE JUNIO CTO No 5323-2025 USS MARICHUELA.pdf Proveedor Descargar Detalle
HOJA DE VIDA SIDEAP CINDY SANTANA.pdf HOJA DE VIDA SIDEAP CINDY SANTANA.pdf Proveedor Descargar Detalle
BIENES Y RENTA CINDY SANTANA.pdf BIENES Y RENTA CINDY SANTANA.pdf Proveedor Descargar Detalle
CONFLITOS DE INTERES CINDY SANTANA.pdf CONFLITOS DE INTERES CINDY SANTANA.pdf Proveedor Descargar Detalle
SIGEP CINDY SANTANA.pdf SIGEP CINDY SANTANA.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE JULIO CTO N.° 5323-2025 CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf CUENTA DE JULIO CTO N.° 5323-2025 CENTRO DE SALUD DANUBIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE AGOSTO CTO5323-USS DANUBIO 2025.pdf CUENTA DE AGOSTO CTO5323-USS DANUBIO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE SEPTIEMBRE CTO 5323-2025USS DANUBIO.pdf CUENTA DE SEPTIEMBRE CTO 5323-2025USS DANUBIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE OCTUBRE CTO 5323-2025USS DANUBIO.pdf CUENTA DE OCTUBRE CTO 5323-2025USS DANUBIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE NOVIEMBRE CTO 3348-2025USS DANUBIO.pdf (Archivado) CUENTA DE NOVIEMBRE CTO 3348-2025USS DANUBIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE DICIEMBRE CTO 3348-2025USS DANUBIO.pdf (Archivado) CUENTA DE DICIEMBRE CTO 3348-2025USS DANUBIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE NOVIEMBRE CTO 5323-2025USS DANUBIO.pdf CUENTA DE NOVIEMBRE CTO 5323-2025USS DANUBIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE DICIEMBRE CTO 5323-2025USS DANUBIO (1).pdf CUENTA DE DICIEMBRE CTO 5323-2025USS DANUBIO (1).pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO CONTRATO 1866-2026.pdf CUENTA DE COBRO ENERO CONTRATO 1866-2026.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo