

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-04-07	<b>Hasta:</b>	2026-04-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA		<b>Número de Documento:</b>	1023957409
<b>Correo Electrónico:</b>	danielasb.22@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3118029812
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	4403-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	449
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA LA NUEVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

<b>Centro de Costos</b>	<b>Dirección</b>	<b>Unidad</b>	<b>Total</b>	<b>Procentaje(%) Centro de Costos</b>
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	\$1299600	36.9%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 1299600</b>	<b>UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2026-04-07			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2026-04-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2026-04-15	2026-05-31	1	\$ 4403200	806

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 3669333	\$ 8072533	\$ 0	\$ 8072533

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

1	Realizar valoraciones integrales de salud a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, enfermedades huérfanas, cáncer, salud mental) y población diferencial (habitantes de calle, PPL, en abandono social, habitantes de paga diarios, casas MAS Bienestar, grupos étnicos), con enfoque diferencial, de género y curso de vida, garantizando el registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales.	Se realizan visitas domiciliarias de caracterizaciones e implementaciones con valoraciones integrales a la población priorizada gestantes menores de 5 años y personas con enfermedades crónicas. garantizando registro oportuno en GTAPS y demás aplicaciones institucionales	Registro en aplicativo GTAPS formato de firmas
2	Realizar actividades individuales de resolutiveidad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	Activación y seguimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud para especificar grupo poblacional, asegurando el acceso efectivo a las consultas de seguimiento y servicios diagnósticos. Desarrollo de sesiones de educación individual en adherencia al tratamiento y signos de alarma, como parte fundamental de la resolutiveidad en la atención de enfermedades crónicas no transmisibles.	Gestión de citas medicas acorde al caso individual de cada usuario. Educación por medio de folletos, libros, imagenes y enlaces via Whatsapp
3	Efectuar visitas domiciliarias, intramurales, telefónicas y comunitarias según la planeación territorial y la periodicidad definida, identificando riesgos tempranos en salud física, mental y social, e implementando planes de cuidado individual, familiar y comunitario.	Se realizan visitas domiciliarias de caracterizaciones con valoraciones integrales a la población con enfermedades crónicas. Garantizando registro oportuno en GTAPS y demás aplicaciones institucionales.	Registro en aplicativo GTAPS
4	Ejecutar el seguimiento clínico y comunitario de gestantes y personas con condiciones crónicas, garantizando adherencia a controles, tratamientos y planes de cuidado, con registro completo en GTAPS dentro de los tiempos establecidos.	Se realiza el respectivo seguimiento clínico y comunitario de usuarios crónicos y gestantes, evaluando la adherencia a controles y tratamiento y se consignan dentro de los compromisos del plan de cuidado familiar.	Registro en aplicativo GTAPS Formato de firmas en cada visita realizada.
5	Activar rutas de atención integral en salud, protección social o intersectorial ante la identificación de alertas (violencia, abandono, intentos de suicidio, consumo de sustancias, morbilidad materna extrema, urgencias médicas, enfermedades transmisibles), dejando soporte documental de la gestión realizada.	Se realiza activación ruta de atención integral en salud de acuerdo a las prioridades y necesidades encontradas y se deja soporte documental de la gestión en enlace correspondiente	Formato de activación de ruta enviado a correo institucional correspondiente.
6	Activar rutas de atención integral en salud, protección social o intersectorial ante la identificación de alertas (violencia, abandono, intentos de suicidio, consumo de sustancias, morbilidad materna extrema, urgencias médicas, enfermedades transmisibles), dejando soporte documental de la gestión realizada.	Se brinda educación y consejería familiar y temas relacionados con autocuidado la planificación familiar la salud sexual y reproductiva la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de hábitos de vida saludable.	Registro en GTAPS Folletos Recordatorios por via WhatsApp
7	Desarrollar procesos educativos y de consejería individual, familiar y comunitaria, fortaleciendo el autocuidado, la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de hábitos de vida saludable.	Se continúa apoyo con estrategia de Ángeles Guardianes y sus respectivos seguimientos de acuerdo a periodicidad y en articulación con programas distritales.	Registro en GTAPS
8	Acompañar y monitorear casos críticos (morbilidad materna extrema, condiciones crónicas de alto riesgo, discapacidad, consumo problemático de SPA, trastornos mentales), en articulación con programas distritales (p. ej. Ángeles Guardianes) y equipos interdisciplinarios de APS.	Realizar seguimiento y vigilancia a los usuarios.	Registro en GTAPS

9	Verificar el cumplimiento de pruebas diagnósticas, controles y tratamientos establecidos en la normatividad vigente (Resolución 3280 de 2018, lineamientos ETMI-Plus, guías de práctica clínica), gestionando referencia y contrarreferencia según necesidad.	Realización de llamadas de monitoreo periódico a pacientes diagnosticados, verificando la adherencia al tratamiento farmacológico y la estabilidad del cuadro clínico. Mantenimiento y actualización de la base de datos de morbilidad materna extrema en el territorio, para garantizar que cada paciente tenga asignada su cita de control. Identificación de signos de alarma en pacientes con condiciones crónicas de alto riesgo mediante contacto directo, notificando oportunamente.	Matriz en Excel con seguimiento en Drive. Bitácora de llamadas en celular administrativo. Correos electrónicos. Registros en GTAPS.
10	Registrar, consolidar y reportar información epidemiológica, clínica y programática en GTAPS y demás sistemas de información, contribuyendo a la vigilancia en salud pública y a la generación de alertas comunitarias y territoriales.	Diligenciamiento y digitalización diaria en el aplicativo GTAPS de las fichas de caracterización familiar capturadas en terreno, asegurando la calidad y veracidad de los datos sociodemográficos. Registro inmediato de las acciones de educación, canalización o entrega de insumos realizadas durante las visitas domiciliarias en los módulos correspondientes del sistema de información. Verificación y corrección de inconsistencias en los registros de identificación (nombres, documentos, direcciones) en el sistema para evitar duplicidad de información.	Anexo de escáner de planillas con firma a cada visita con soporte original en físico. Fichas de notificación. Registros en GTAPS.
11	Participar en la elaboración, concertación y seguimiento de planes de autocuidado y bienestar, involucrando a la persona, su familia o red de apoyo, y garantizando compromisos verificables y sostenibles.	Se da continuidad a los respectivos seguimientos de los planes de cuidado y bienestar garantizando que los compromisos se vayan desarrollando durante el tiempo del plan de cuidado familiar.	Registro en GTAPS
12	Articular acciones con el equipo interdisciplinario e intersectorial (salud, SDIS, EPS, justicia, operadores sociales), fortaleciendo la integralidad de la respuesta institucional y comunitaria.	Ejecución de actividades de resolutivez técnica y clínica, adaptadas a las necesidades particulares y perfiles de riesgo identificados en cada usuario, garantizando una atención personalizada alineada con el Plan de Beneficios en Salud.	Se realiza acorde a las necesidades diagnosticadas en cada usuario.
13	Asistir y contribuir a espacios de capacitación, asistencias técnicas y articulación intersectorial, fortaleciendo las competencias del talento humano en salud y la vigilancia basada en comunidad.	Se participa en las diferentes capacitaciones y asistencias técnicas por parte de la Secretaría Distrital de Salud. Se asiste a dos días de inducción.	Listado de asistencia firmada en cada una de las capacitaciones. Registros fotograficos.
14	Apoyar la gestión documental y logística de las intervenciones de APSocial y de los procesos asignados, consolidando actas, listados, fichas clínicas, reportes y demás soportes que evidencien la ejecución de las acciones desarrolladas.	Se deja soporte de gestión documental relacionando las diferentes desarrolladas en las familias.	Registro GTAPS. Formato de firmas de cada usuario.
15	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	Se participa en las diferentes capacitaciones y fortalecimientos de los lineamientos realizados por parte de la Secretaria Distrital de Salud Reunión de Equipo mensual comités del cuidado territorial	Listado de asistencia y registros fotograficos.
16	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	Realizar otras actividades agendadas por la institución según las necesidades programáticas acordes a las horas administrativas registradas.	Actividades asignadas por mi líder Natalia Ocampo.

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550005500220727
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN		USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA		2026-04-20 22:23:59	
RECHAZADO SUPERVISOR		YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-04-29 08:28:40	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA		2026-04-29 20:59:39	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA		2026-04-29 21:14:27	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA		2026-04-29 21:15:20	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES		KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA		2026-04-29 21:35:15	
ACEPTADO SUPERVISIÓN		YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2026-04-29 22:26:47	
ACEPTADO CONTRATACIÓN		MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-04-30 09:08:22	

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**

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1023957409, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20251008	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
EITHAN SANTIAGO GUZMAN SALAMANCA	HI	1013041731	RC	20241129	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Abril de 2.026

**Observaciones:**

**Con destino a:**  
SUBRED SUR

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO  
32168775

CER-AFI



**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:**

**KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.023.957.409**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Abril del 2026.

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, 20 de abril de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:**

Que **KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA** con documento de identidad **C1023957409**, 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
2026-04-07	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCI AL	0000000 001	3	2.436	EN COBERTURA

- **Medellín** 604 4444578
- **Bogotá** 601 4055911
- **Cali** 602 3808938
- **Pereira** 606 3138400

- **Manizales** 606 8811280
- **Bucaramanga** 607 6917938
- **Cartagena** 605 6424938
- **Barranquilla** 605 3197938

- **Líneas de atención** 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- **Línea de conciliación ARL** 3103157562
- **sura.co/arl**



## CERTIFICADO

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

**20/04/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1023957409**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **0550005500220727**  
Fecha de apertura **19/01/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



# Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

**KAREN DANIELA SALAMANCA BARBOSA**

C.C 1.023.957.409

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 24 de marzo 2026

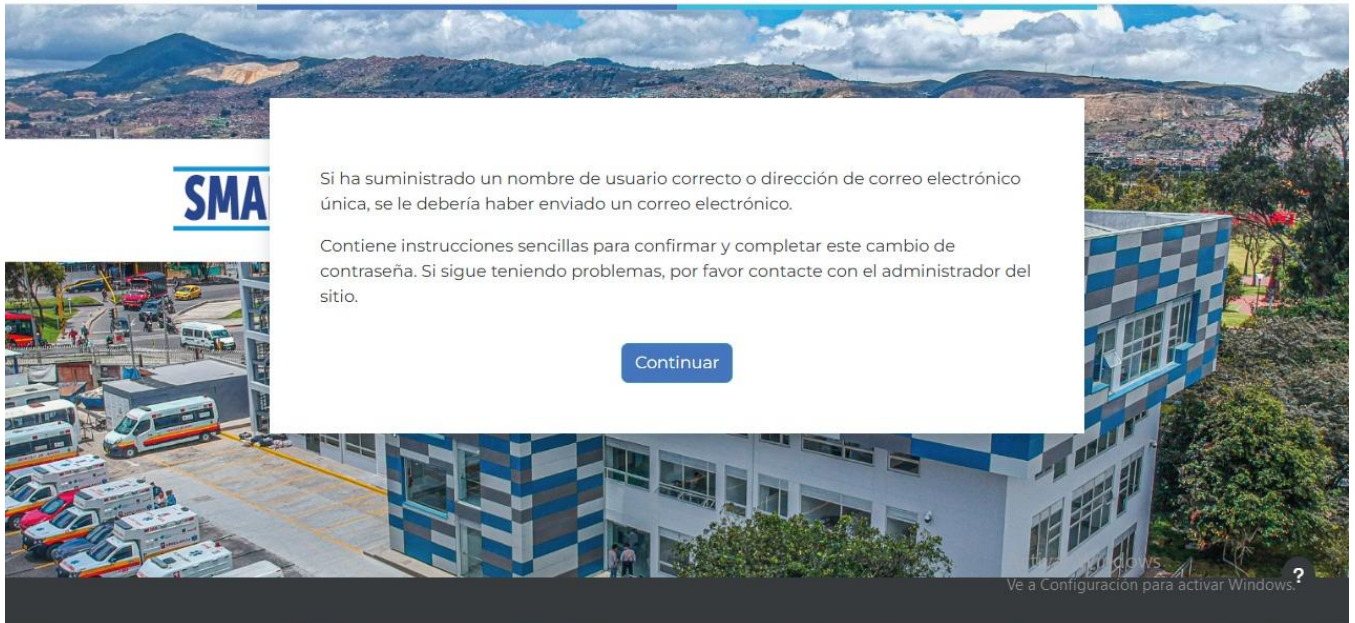
**Francisco Camargo Salas**  
Director de Empleo Público



Código: 767623934000

Señal en VIVO x (69) WhatsApp x Crear Informe x Correo no de x Contraseña ol x Administraci x Recibidos - de x +

smartsur.subredsur.gov.co/login/forgot\_password.php



**SMA**

Si ha suministrado un nombre de usuario correcto o dirección de correo electrónico única, se le debería haber enviado un correo electrónico.

Contiene instrucciones sencillas para confirmar y completar este cambio de contraseña. Si sigue teniendo problemas, por favor contacte con el administrador del sitio.

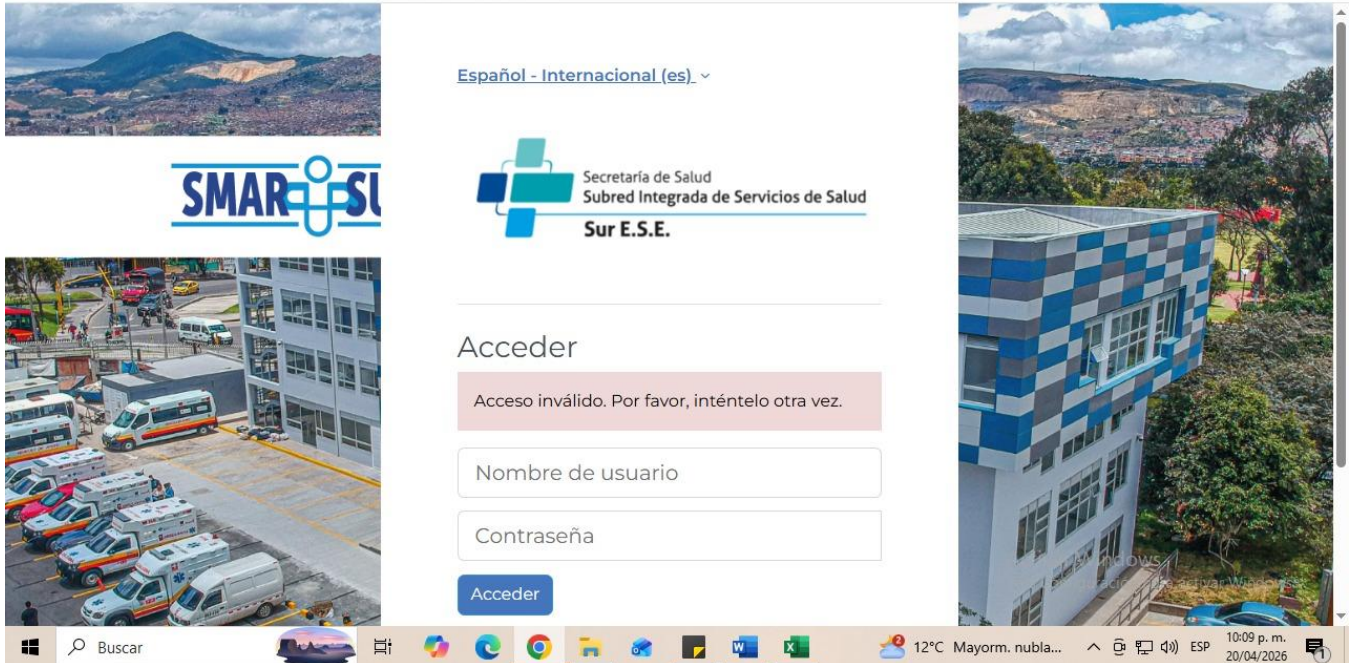
[Continuar](#)

Ve a Configuración para activar Windows?


Buscar 12°C Mayorm. nubla... ESP 10:09 p. m. 20/04/2026

Señal en VIVO x (69) WhatsApp x Crear Informe x Correo: KARE x Entrar al sitio x Administraci x Recibidos - de x +

smartsur.subredsur.gov.co/login/index.php?loginredirect=1



[Español - Internacional \(es\)](#)



Secretaría de Salud  
Subred Integrada de Servicios de Salud  
**SUR E.S.E.**

Acceder

Acceso inválido. Por favor, inténtelo otra vez.

Nombre de usuario

Contraseña

[Acceder](#)

Buscar 12°C Mayorm. nubla... ESP 10:09 p. m. 20/04/2026