

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

| DATOS DEL INFORME       |                                    |            |                                      |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|------------|--------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2026-06-01 | Hasta:                               | 2026-06-30    |          |
| Nombre del Contratista: | ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ       |            | Número de Documento:                 | 1033740551    |          |
| Correo Electrónico:     | elianacvargasd@gmail.com           |            | Número Telefónico:                   | 3506133640    |          |
| Nombre del Supervisor:  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: | - 242-25 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                                |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 7078-2025                                      | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1678 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL ESPECIALIZADO II- PIC              |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:           | USS CANDELARIA LA NUEVA                        |               |      |                       |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                           |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                    | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| K33PI                        | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                             | 184          | 35                       | 36900      | \$8081100 | 119%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 8081100                               | OCHO MILLONES OCHENTA Y UN MIL CIENTPESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2025-10-02        |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-11-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2025-11-14   | 2026-01-09        | 1           | \$ 8191800                                | 1889       |
| 2                                   | 2025-12-11   |                   | 2           | \$ 1623600                                | 1889       |
| 3                                   | 2025-12-11   |                   | 3           | \$ 1623600                                | 1889       |
| 4                                   | 2026-01-02   | 2026-03-31        | 4           | \$ 21254400                               | 3          |
| 5                                   | 2026-03-02   | 2026-04-30        | 5           | \$ 8191800                                | 448        |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |                                                     |                    |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------|--------------------|
| 6                                                       | 2026-04-15                                                                                                                                                                                                                                                                | 2026-05-31                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 6 | \$ 10083500                                         | 803                |
| 7                                                       | 2026-05-15                                                                                                                                                                                                                                                                | 2026-06-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7 | \$ 6789600                                          | 1045               |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | Valor a Pagar                                       |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | \$ 6789600                                          |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | \$ 8191800                                          |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   | \$ 8191800                                          |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | ENERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | \$ 7896600                                          |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   | \$ 8191800                                          |                    |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | \$ 9040500                                          |                    |
| 7                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | \$ 7822800                                          |                    |
| 8                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                           | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   | \$ 6789600                                          |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | PAGOS REALIZADOS                                    | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 13579200                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 71337500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | \$ 62914500                                         | \$ 8423000         |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | PRODUCTO O EVIDENCIA                                |                    |
| 1                                                       | 1. Apoyar en la supervisión administrativa, técnica y financiera (Contratos OPS, Bienes y servicios y demás), así como la validación del funcionamiento del entorno, componente o proceso en términos de oportunidad, accesibilidad, seguridad, continuidad y pertinencia | -Se realiza la proyección de actividades para el mes de junio en el proceso transversal de VSP, se evalúa mensualización, se revisa subejecución de productos por talento humano y por dificultad en el cumplimiento de actividades, se realiza seguimiento a la ejecución de actividades con oportunidad y calidad requerida por lineamiento, se se realiza solicitud de re programación de recursos, se asiste a las reuniones distritales y zonales citadas.                                                                                                                                                                                                           |   | -Correo electrónico, actas, listados de asistencia. |                    |
| 2                                                       | 2. Planear y monitorear las acciones del Componente de Vigilancia en Salud Pública.                                                                                                                                                                                       | -Se realiza la proyección de actividades para el mes de junio, para el proceso transversal de VSP, se evalúa mensualización, se reporta el número de talento humano pendiente por contratar, se evalúa necesidad de reprogramación (no transmisibles), se realiza seguimiento al cumplimiento de actividades con oportunidad y calidad requerida por lineamiento, se realiza revisión de informe de actividades como apoyo a la supervisión, verificando concordancia entre lo reportado y lo ejecutado, se reporta subejecución definitiva de productos que no pueden ser reprogramados y se solicita aprobación a la coordinación para ejecución por horas adicionales. |   | -Actas, correo electrónico, aplicativo SIASUR       |                    |
| 3                                                       | 3. Desarrollar las actividades de acuerdo a los documentos operativos del componente y sus anexos                                                                                                                                                                         | -Se desarrollan actividades de acuerdo con el plan de acción propuesto desde SDS, se realiza inducción al TH para nuevos ingresos, alistamiento técnico, administrativo y financiero, revisión de la ejecución del plan de acción de los subsistemas de VSP, respuesta a los requerimientos remitidos por correo electrónico y/o a través de Agilsalud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | -Correo electrónico, actas, Agilsalud               |                    |

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026

| <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>                          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 4                                                              | 4. Realizar seguimiento al talento humano del componente y reportar las novedades para el cumplimiento de las metas establecidas con la SDS                                                                                                                                                                                  | -Se realiza verificación aleatoria del cumplimiento de actividades de los contratistas operativos del proceso, evaluación de novedades y/o requerimientos de los mismos, se reportan novedades de terminaciones anticipadas de contrato, requerimientos de perfiles faltantes, requerimiento de insumos y elementos medico-quirúrgicos requeridos para la operación.             | -Correo electrónico, actas                           |
| 5                                                              | 5. Reportar información en la matriz establecida por la SDS y la Subred Sur.                                                                                                                                                                                                                                                 | -Se realiza reporte de informe de gestión que corresponde al mes de mayo y reporte preliminar de informe de gestión que corresponde al mes de junio, con corte a 25, además de los ajustes al mismo requeridos por el equipo de seguimiento retrospectivo.                                                                                                                       | -Correo electrónico                                  |
| 6                                                              | 6. Desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de pre-auditoría establecidos para ValiDar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas generando plan de mejora según necesidad.                                                                            | -Se realiza revisión aleatoria de soportes del equipo operativo, seguimiento al cumplimiento y oportunidad de entrega de los productos contractuales de líderes y referentes de proceso, seguimiento a procesos de articulaciones internas y externas, se solicitan ajustes de acuerdo a pertinencia, revisión de reporte de informe de gestión y seguimiento al plan de acción. | -Correo electrónico, actas.                          |
| 7                                                              | 7. Realizar seguimiento al plan de acción de la vigilancia en salud pública con avances mensuales.                                                                                                                                                                                                                           | -Seguimiento a los ajustes solicitados por SDS para el plan de acción, realimentación del mes en curso, revisión y consolidación de los procesos de VSP y remisión a SDS                                                                                                                                                                                                         | -Correo electrónico                                  |
| 8                                                              | 8. Dar respuesta a los requerimientos solicitados por la SDS, la Subred y otras entidades.                                                                                                                                                                                                                                   | -Seguimiento y respuesta de acuerdo a pertinencia a requerimientos y solicitudes realizadas a través de correo electrónico y plataforma Agilsalud                                                                                                                                                                                                                                | -Correo electrónico y plataforma Agilsalud           |
| 9                                                              | 9. Realizar gestión y procesos de articulación interinstitucional e intersectorial y distrital que garanticen la adecuada operación de los subsistemas.                                                                                                                                                                      | -Articulación con la dirección de gestión del riesgo y ASIS respuesta a requerimientos de entornos dirigidas a la evaluación de indicadores trazadores en salud                                                                                                                                                                                                                  | -Correo electrónico, actas y listados de asistencia. |
| 10                                                             | 10. Verificar que los informes de actividades presentados los contratistas a cargo, cumplan con las obligaciones pactadas contractualmente, Así como Verificar que las modificaciones contractuales (adiciones, prorrogas y otros) e informes de actividades mensuales, se encuentren legalizados en la plataforma SECOP II. | -Reporte de incumplimiento contractual de contratistas, acompañamiento al área de contratación en seguimiento al pago de seguridad social de contratistas.                                                                                                                                                                                                                       | -Correo electrónico.                                 |
| 11                                                             | 11. Generar la información epidemiológica necesaria para la elaboración y la actualización del diagnóstico distrital y local, según instrucciones establecidas por los entes rectoriales.                                                                                                                                    | -Se realiza revisión, consolidación y articulación en reporte de indicadores trazadores en salud y socialización anonimizada de primera fuente y sujeto a ajustes a la coordinación PIC y a la gestión del riesgo.                                                                                                                                                               | -Correo electrónico                                  |

| <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>     |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 12                                                             | 12. Generar los informes correspondientes teniendo en cuenta la distribución geográfica, por grupos poblacionales y grupos diferenciales con enfoque de equidad y en el tiempo, de los eventos de salud y enfermedad de la población, describiendo y analizando el contexto en el que estos se producen de forma oportuna, acertada y responsable con base en los sistemas de información disponible, de forma oportuna y de calidad. | -Se realiza revisión, consolidación y articulación en reporte de indicadores trazadores en salud y socialización anonimizada de primera fuente y sujeto a ajustes a la coordinación PIC y a la gestión del riesgo. | -Correo electrónico             |
| 13                                                             | 13. Ejecutar la disponibilidad en casos de contingencia para la atención de eventos transmisibles, urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique los documentos operativos del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública.                                                                                           | -Se realiza ajuste de asignación de disponibilidad hasta final de año 2026.                                                                                                                                        | -Drive                          |
| 14                                                             | 14. Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud                                                                                                                                                                                                                            | -Se realiza uso de los equipos de cómputo y espacios dispuestos para la ejecución y los lineamientos técnicos operativos del convenio de actividades contractuales de acuerdo a lo dispuesto en el anexo           | -Equipos en buen estado         |
| 15                                                             | 15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -Se participa en mesa zonal, comité pic, COVE distrital, reunión de socialización de equipo seguimiento y monitorio sds.                                                                                           | -Actas y listados de asistencia |

| 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 |                |  |
| AÑO                                                     | MES  | AÑO           | MES | DÍA | 819686110                                                       | -                          |                                                  | \$ 6789600     |  |
| 2026                                                    | MAYO | 2026          | 05  | 11  |                                                                 |                            |                                                  |                |  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |      |               |     |     | SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS |                            |                                                  |                |  |
| Item                                                    |      |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                         | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |  |
| Pensionado                                              |      |               |     | NO  | COLFONDOS                                                       | \$ 2715840                 | \$ 434534                                        | \$ 500700      |  |
| Salud                                                   |      |               |     |     | EPS SURA                                                        |                            | \$ 339480                                        | \$ 391200      |  |
| ARL                                                     |      |               |     | 3   | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.                               |                            | \$ 66158                                         | \$ 76300       |  |
| Caja de Compensación                                    |      |               |     | NO  |                                                                 | Total                      | \$ 788191                                        | \$ 968200      |  |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                       |                |         |                  |                 |
|---------------------|-----------------------|----------------|---------|------------------|-----------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 570004870402684 |

| HISTÓRICO                           |                                    |                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                         | USUARIO                            | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ       | 2026-07-01 15:43:07 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-07-01 15:43:30 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN               | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO          | 2026-07-01 16:07:59 |

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 Montilla*

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                                   |                    |                          |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                         | TELÉFONO           | CORREO                   |
| CC                  | 1033740551        | ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ |        | DIAGONAL 49 A BIS A SUR # 13 J-91 | 8030134            | ELIANACVARGASD@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                      | CIUDAD / MUNICIPIO |                          |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.                      | BOGOTÁ, D.C.       |                          |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 81968611        | 11/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                           | I               | \$3,129,120              | \$987.000          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 391.200                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 391.200       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |           |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |  |
|-----------------|-----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|--|
| Código AFP      | Nombre    | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |  |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 500.700                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 500.700       | 1             |  |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 76.300                 |                  |       |                        | 76.300                | 0         | 0                     | 76.300              |                            |                     | 763               | 76.300        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |               |             |               |           |                   |
|---------------|--------|--|--|--|---------------|-------------|---------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |               | NIT         | Valor Aporte  | Días Mora | Valor Mora Aporte |
| CCF21         | Cafam  |  |  |  |               | 860013570-3 | 18.800        | 0         | 0                 |
|               |        |  |  |  | Total a Pagar |             | No. Afiliados |           |                   |
|               |        |  |  |  | 18.800        |             | 1             |           |                   |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 391.200                             | 391.200       |
| Pensión                | 1                              | 500.700                             | 500.700       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 76.300                              | 76.300        |
| CCF                    | 1                              | 18.800                              | 18.800        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 987.000                             | 987.000       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                                   |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN                         | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1033740551        | ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ |        | DIAGONAL 49 A BIS A SUR # 13 J-91 | 8030134            | ELIANACVARGASD@GMAIL.COM            |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                      | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C.                      | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                              |        |                                   |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                              |        |                                   |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 81968611        | 11/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                           | I               | \$3,129,120              | \$987.000          |              |

| DETALLE POR COTIZANTE |                                       |                                 |           |         |            |                 |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |     |            |             |                   |      |            |                        |                         |                                         |                                          |          |              |      |                           |          |           |      |                 |            |               |           |      |               |                           |                |                |                |               |
|-----------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------------|-------------|-------------------|------|------------|------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|----------|--------------|------|---------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|---------------|-----------|------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                       |                                 |           |         |            |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD |     |            |             | RIESGOS LABORALES |      |            |                        | CCF                     |                                         |                                          |          | PARAFISCALES |      |                           |          |           |      |                 |            |               |           |      |               |                           |                |                |                |               |
| No.                   | Tipo y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado             | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP     | VST | SEN | RSE | LRA | ANC | AVG | VCT   | IRL | CORRECCION | Cód.<br>AFP | IBC AFP           | Días | Cotización | Voluntario<br>Afiliado | Voluntario<br>Aportante | Fondo<br>pensional<br>de<br>solidaridad | Fondo<br>pensional<br>de<br>subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS      | Días | Cotización /<br>Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código<br>CCF | IBC CCF   | Días | Aporte<br>CCF | IBC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporte<br>ESAP | Aporte<br>MEN |
| 1                     | CC<br>1033740551                      | VARGAS DIAZ ELIANA<br>CATHERINE | 59        | 0       |            |                 | N                     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |     |            | 231001      | 3.129.120         | 30   | 500.700    | 0                      | 0                       | 0                                       | 0                                        | EPS010   | 3.129.120    | 30   | 391.200                   | 14-11    | 3.129.120 | 30   | 3               | 76.300     | CCF21         | 3.129.120 | 30   | 18.800        | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             |



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

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

## Datos guardados

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 |                   |                  |                    |                           |        |
| <div>Crear</div>                                                              |                   |                  |                    |                           |        |

#### Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                    | Nombre del archivo                    | Cargado por |                           |                         |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> AD 3 PS 7078 2025.pdf                 | AD 3 PS 7078 2025.pdf                 | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MARZO CTO 7078-2025.pdf        | CUENTA MARZO CTO 7078-2025.pdf        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL CTO 7078-2025.pdf        | CUENTA ABRIL CTO 7078-2025.pdf        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE CTO 7078-2025.pdf.pdf  | CUENTA OCTUBRE CTO 7078-2025.pdf.pdf  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE CTO 7078-2025.pdf    | CUENTA NOVIEMBRE CTO 7078-2025.pdf    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE CTO 7078-2025.pdf    | CUENTA DICIEMBRE CTO 7078-2025.pdf    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ENERO CTO 7078-2025.pdf        | CUENTA ENERO CTO 7078-2025.pdf        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO CTO 7078-2025.pdf      | CUENTA FEBRERO CTO 7078-2025.pdf      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> HOJA DE VIDA.zip                      | HOJA DE VIDA.zip                      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> ARL SURA_1033740551_CTO 7078_2025.pdf | ARL SURA_1033740551_CTO 7078_2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MAYO CTO 7078-2025.pdf         | CUENTA MAYO CTO 7078-2025.pdf         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                                                                |                                       |             | <div>Borrar</div>         | <div>Cargar nuevo</div> |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Medellin, 10 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ** con documento de identidad **C1033740551**, 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 |
|--------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 2026-02-01   | 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](https://sura.co/arl)



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

### CERTIFICA

Que **ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1033740551** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

CC 1033740551

NOMBRES Y APELLIDOS

ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ

TIPO DE AFILIADO

TITULAR

PARENTESCO

TITULAR

ESTADO DE AFILIACIÓN

TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

COBERTURA INTEGRAL

FECHA DE INGRESO A EPS SURA

01/09/2020

FECHA RETIRO EPS SURA

ACTIVO(A)

EMPLEADOR(ES)

CC 1033740551 ELIANA VARGAS DESDE 01/04/2021

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 10/06/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

**[epssura.com](http://epssura.com)**