

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

| | | | | | | | |
|------------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|----------------------|---|--------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2025-07-01 | Hasta: | 2025-07-31 | | | |
| Nombre Contratista: | del | ZAIRAT YISETH HERRERA DALEL | Número de Documento: | 1006820604 | | | |
| Correo Electrónico: | | zayi2000@gmail.com | Número Telefónico: | 3166963814 | | | |
| Nombre Supervisor: | del | VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ | Cargo: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD | Código Grado: | - | 237-16 |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|---|
| No. Contrato: | 4626-2025 | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1 |
| Perfil: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| Unidad de Servicios: | SALUD PÚBLICA | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|--|--|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| K31PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 22430 | \$4127120 | 103.2% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4127120 | CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS | | | | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025-01-29 | | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-07-23 |
| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2025-04-21 | | 1 | \$ 355419 | 711 |
| 2 | 2025-07-20 | 2025-08-31 | 2 | \$ 6011240 | 1197 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | | | Valor a Pagar | |
| 1 | ENERO | | | \$ 521496 | |
| 2 | FEBRERO | | | \$ 3998136 | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---------------------------|
| 3 | MARZO | \$ 4280613 | | |
| 4 | ABRIL | \$ 4127120 | | |
| 5 | MAYO | \$ 4127120 | | |
| 6 | JUNIO | \$ 5046750 | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 23988816 | | \$ 30355475 | \$ 22101235 | \$ 8254240 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA | |
| 1 | Realizar y/o apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, realizar vacunación canina y felina, realizar control vectorial, observación y seguimiento al animal agresor, verificación de las condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales, al perfil profesional de medico veterinario/o zootecnista conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución. | - IVC a expendios de carne y productos cárnicos comestibles. IVC a restaurantes. IVC a supermercados. IVC a depósitos de alimentos. Operativos de alimentos. Muestreo de alimentos. Publicidad. | - 36 IVC a expendios de carne y productos cárnicos comestibles. 10 IVC a restaurantes. 3 IVC a supermercados. 3 IVC a depósitos de alimentos. 1 Operativos de alimentos. 2 Muestreo de alimentos. 1 Muestreo Pramsac. 1 Publicidad. | |
| 2 | ejecutar las acciones del proceso que van encaminadas a realizar un seguimiento completo de cada uno de los eventos de agresión por animal potencialmente transmisores de rabia que son notificados a través del siviigila. | - No se programa para el mes a certificar. | - No se programa para el mes a certificar. | |
| 3 | revisar fichas de notificación de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia. (evento cod ins. 300), ficha de notificación: rabia humana. (evento cod ins. 670), ficha de notificación: rabia animal. (evento cod ins. 650) o en aplicativo siviigila. | - No se programa esta actividad para el mes a certificar. | - No se programa esta actividad para el mes a certificar. | |
| 4 | presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. | - Entrega de soportes físicos, actas de IVC, productos presentados con oportunidad, calidad y veracidad del total de las metas programadas. | - Entrega de soportes físicos, actas de IVC, productos presentados con oportunidad, calidad y veracidad del total de las metas programadas. | |
| 5 | cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros. | - Realizar cronograma del mes de agosto y retroalimentar el mes de julio. | - Proyección del mes de agosto y se retroalimenta el mes de julio en el drive. | |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|--|---|---|---|
| 6 | dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a). | - Se da respuesta oportuna a derechos de petición y queja. | - Actas IVC correspondientes a derechos de petición y queja programados durante el mes. |
| 7 | formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo. | - No se coloca plan de mejoramiento. | - No se coloca plan de mejoramiento. |
| 8 | cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e. | - No se programa para el mes a certificar. | - No se programa para el mes a certificar. |
| 9 | Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | - Actividad de gestión documental; orden de actas que se van a entregar. | - Actas de IVC debidamente organizadas de acuerdo al proceso de gestión documental. |
| 10 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | - Actividades que se requieren de acuerdo a programación y asignación de actividades. | - Listados de asistencia respectivos. |

| 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 | \$ 5046750 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2025 | JUNIO | 2025 | 07 | 03 | 9488208915 | - | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CINCO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTAPESOS | | | |
| Item | | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado | | | | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | \$ 2018700 | \$ 322992 | \$ 324100 |
| Salud | | | | | SÁNTITAS | | \$ 252338 | \$ 253300 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | \$ 49176 | \$ 49500 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 585868 | \$ 626900 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 62927700838 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | | FECHA |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | ZAIRAT DALEL | YISETH HERRERA | | 2025-07-24 18:56:57 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | VICTOR GOMEZ | MANUEL VARGAS | | 2025-07-27 21:52:00 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | MARIA ZAMUDIO | CAMILA DIAZ | | 2025-07-28 10:27:33 |

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.



VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1006820604 | | HERRERA DALEL ZAIRAT YISETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Conjunto Villa del Rio Reservado | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3166963814 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1598968379 | 9488208915 | I | 2025/07/02 | 2025/07/03 | BANCOLOMBIA | \$511,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|------------|----------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|----------|---------|-----|--------|-----|--|--------------|--|--|--|--|
| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | | SALUD | | | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
| No. | Identificación | Nombres | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | | | | | | | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,650,848 | \$264,200 | | | \$1,650,848 | \$206,400 | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,650,848 | \$40,300 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,650,848 | \$264,200 | | | \$1,650,848 | \$206,400 | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,650,848 | \$40,300 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$1,650,848 | \$264,200 | | | \$1,650,848 | \$206,400 | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,650,848 | \$40,300 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| 1 | CC | 1006820604 | HERRERA ZAIRAT | 25-14 | 30 | \$1,650,848 | \$264,200 | EPS005 | 30 | \$1,650,848 | \$206,400 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | \$1,650,848 | \$40,300 | 0 | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,650,848 | \$264,200 | | | \$1,650,848 | \$206,400 | | | | \$0 | \$0 | | | \$1,650,848 | \$40,300 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1006820604 | | HERRERA DALEL ZAIRAT YISETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Conjunto Villa del Rio Reservado | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3166963814 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2025-06 | 2025-06 | 1598968379 | 9488208915 | I | 2025/07/02 | 2025/07/03 | BANCOLOMBIA | | 1 | \$511,400 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$264,200 | \$200 | \$0 | \$264,400 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$264,200 | \$200 | \$0 | \$264,400 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$40,300 | \$100 | \$0 | \$40,400 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$40,300 | \$100 | \$0 | \$40,400 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$206,400 | \$200 | \$0 | \$206,600 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$206,400 | \$200 | \$0 | \$206,600 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$510,900 | \$500 | \$0 | \$511,400 | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1006820604 | | HERRERA DALEL ZAIRAT YISETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Conjunto Villa del Rio Reservado | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3166963814 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1651428905 | 9489399326 | N | 2025/07/02 | 2025/07/25 | BANCOLOMBIA | 23 | \$115,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|------------|----------------|--------|---------|---------------|-------------|--------|------|---------------|-------------|--------|------|-----|--------|--------|------|---------------|------------|---------|-----|--------|-----|--|--------------|--|--|--|--|
| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | | SALUD | | | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
| No. | Identificación | Nombres | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | | | | | | | |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | \$367,852 | \$58,800 | | | \$367,852 | \$46,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$367,852 | \$8,900 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | \$367,852 | \$58,800 | | | \$367,852 | \$46,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$367,852 | \$8,900 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | \$367,852 | \$58,800 | | | \$367,852 | \$46,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$367,852 | \$8,900 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| 1 | CC | 1006820604 | HERRERA ZAIRAT | 25-14 | 30 | (\$1,650,848) | (\$264,200) | EPS005 | 30 | (\$1,650,848) | (\$206,400) | 0 | | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | (\$1,650,848) | (\$40,300) | 0 | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| 2 | CC | 1006820604 | HERRERA ZAIRAT | 25-14 | 30 | \$2,018,700 | \$323,000 | EPS005 | 30 | \$2,018,700 | \$252,400 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | \$2,018,700 | \$49,200 | 0 | | \$0 | \$0 | | | | | | |
| Total | Afiliados(1) | | | | | \$367,852 | \$58,800 | | | \$367,852 | \$46,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$367,852 | \$8,900 | | | \$0 | \$0 | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1006820604 | | HERRERA DALEL ZAIRAT YISETH | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Conjunto Villa del Rio Reservado | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3166963814 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1651428905 | 9489399326 | N | 2025/07/02 | 2025/07/25 | BANCOLOMBIA | 23 | \$115,500 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$58,800 | \$900 | \$0 | \$59,700 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$58,800 | \$900 | \$0 | \$59,700 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$8,900 | \$200 | \$0 | \$9,100 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$8,900 | \$200 | \$0 | \$9,100 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$46,000 | \$700 | \$0 | \$46,700 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$46,000 | \$700 | \$0 | \$46,700 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$113,700 | \$1,800 | \$0 | \$115,500 | |

- 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? Si No

| Identificación 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 |
|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SOPORTES ENERO.pdf | SECOF ENERO.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTES FEBRERO CTO 4626-2025.pdf | SOPORTES FEBRERO CTO 4626-2025.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTES MARZO CTO 4626-2025.pdf | SOPORTES MARZO CTO 4626-2025.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTES ABRIL CTO 4626-2025.pdf | SOPORTES ABRIL CTO 4626-2025.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE MAYO CTO 4626 - 2025.pdf | SOPORTE MAYO CTO 4626 - 2025.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> SOPORTE JUNIO CTO 4626-2025.pdf | SOPORTE JUNIO CTO 4626-2025.pdf | Proveedor Descargar Detalle |

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

[Cancelar](#)

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Aplicativo por la
Integridad pública



Inicio Declaración de Ley 2013 de 2019 Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

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

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 2.787.772 finalizado

| Acciones | Declaración No. | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación | Estado |
|----------|---------------------|--|-------------------|---------------------|-------------------|----------------------|------------|
| | 2787772-01 | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR | CONTRATISTA | PERIÓDICO | 2025-07-09 17:56 | 2025-07-09 18:13 | FINALIZADO |
| | Declaración inicial | | | | | | |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|--|---|-------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO HERRERA | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DALEL | | NOMBRES ZAIRAT YIETH | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1006820604 | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____ | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 13 MES NOV AÑO 2000 | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA DG 57 C 69 A 60 | | |
| PAÍS Colombia | | | PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. | | |

presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, como cuarse autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

+ Agregar entidad

Lista Entidades 10 ▾

| Id presentación | Nombre entidad | Fecha presentación | Presentar como | Motivo de presentación | Estado | Observaciones | Volver a presentar | Editar presentación | Ver hoja de vida validada | Eliminar |
|-----------------|---|--------------------|----------------|------------------------|-------------------|---------------|--------------------|---------------------|---------------------------|----------|
| 1575273 | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | 07/07/2025 | Contratista | Actualización de datos | Enviada a entidad | | | | | |
| 1478699 | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | 17/01/2025 | Contratista | Nueva vinculación | Enviada a entidad | | | | | |



18:17
09/07/2025



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

| | |
|--------------------|---|
| Nombre: | ZAIRAT YISETH HERRERA DALEL |
| Identificación: | 1006820604 |
| Entidad: | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. |
| Cargo: | Contratista |
| Correo: | zayi2000@gmail.com |
| Tipo declaración: | Para actualizar durante la ejecución del contrato |
| Fecha Declaración: | 09/07/25 |

| | | |
|---|--|--|
|  El futuro es de todos Gobierno de Colombia | FORMULARIO ÚNICO DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA Persona Natural (LEY 190 DE 1995) | ENTIDAD RECEPTORA Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. |
| | |  Última Actualización: 07-jul-2025 |

| |
|-----------------------------------|
| 1. DECLARACION JURAMENTADA |
| 1.1 DE BIENES Y RENTAS |

YO, ZAIRAT YISETH HERRERA DALEL
 IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 1006820604 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
 País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
 Dirección DG 57 C 69 A 60 Teléfonos 3166963814 3166963814

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---------------------|------------------------|------------|
|---------------------|------------------------|------------|