

**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>                      | 2026-03-01    | <b>Hasta:</b>                        | 2026-03-31                    |
| <b>Nombre del Contratista:</b> | MONICA ESTHER PAEZ ARANGO          |               | <b>Número de Documento:</b>          | 45558388                      |
| <b>Correo Electrónico:</b>     | monykpaez@gmail.com                |               | <b>Número Telefónico:</b>            | 3002926026                    |
| <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>                 | 7128-2025                                      | <b>Año Contrato:</b> | 2025 | <b>CDP Contrato Inicial:</b> | 1678 |
| <b>Perfil:</b>                       | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC                |                      |      |                              |      |
| <b>Dirección a la que Pertenece:</b> | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC |                      |      |                              |      |
| <b>Unidad de Servicios:</b>          | 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          | 0                        | 29800      | \$5483200 | 100%                           |
| <b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b> | <b>\$ 5483200</b>                        | <b>CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS</b> |              |                          |            |           |                                |

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

|  |                            |                          |                    |  |            |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------|
| <b>Fecha de Inicio del Contrato</b>        | 2025-10-02                 |                          |                    | <b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b> | 2025-11-30 |
| <b>No. Prorroga</b>                        | <b>Fecha Inicio</b>        | <b>Fecha Terminación</b> | <b>No. Adición</b> | <b>Valor Adición</b>                             | <b>CDP</b> |
| 1  | 2025-11-14                 | 2026-01-09               | 1                  | \$ 5483200                                       | 1889       |
| 2  | 2026-01-02                 | 2026-03-31               | 2                  | \$ 16449600                                      | 3          |
| 3  | 2026-03-02                 | 2026-04-30               | 3                  | \$ 5483200                                       | 448        |
| <b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b> | <b>Mes Cuenta de Cobro</b> |                          |                    | <b>Valor a Pagar</b>                             |            |
| 1  | OCTUBRE                    |                          |                    | \$ 5483200                                       |            |

| <b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>                     |   |  |   |
|--|---|--|---|
| 2  | NOVIEMBRE   | \$ 5483200   |   |
| 3  | DICIEMBRE   | \$ 5304400   |   |
| 4  | ENERO   | \$ 5662000   |   |
| 5  | FEBRERO   | \$ 5483200   |   |
| 6  | MARZO   | \$ 5483200   |   |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>                              |   | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>  | <b>PAGOS REALIZADOS</b>   |
| \$ 10966400  |   | \$ 38382400  | \$ 32899200   |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>                              |   | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>  | <b>SALDO DEL CONTRATO</b>   |
| \$ 10966400  |   | \$ 38382400  | \$ 5483200  |
| <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  | 1. Realizar programación conjunta de la ejecución de las diferentes actividades descritas en las fases de la acción transversal prescripción social y activación de rutas | Ejecución del plan de acción de la vigencia octubre 2025 - junio 2027 que contiene las actividades a ejecutar por todos los perfiles que hacen parte del equipo de Canalizaciones para la activación de rutas y prescripción social.   | Plan de acción enviado a referente distrital<br>Plan de acción enviado a referente distrital  |
| 2  | 2.Solicitar usuarios y garantizar la seguridad de la información y acceso a los aplicativos de comprobador de derechos, prescripción social y activación de rutas         | Se realiza identificación de actores del proceso, solicitud de creación de usuarios de comprobador de derechos y solicitud de creación o inactivación de usuarios del modulo SIRC.   | Listado oficial SIRC y comprobador de derechos, confidencialidades, solicitudes de inactivación/activación de usuarios del modulo SIRC. |
| 3  | 3.Realizar autoevaluación y construcción de documento metodológico para laRealizar la elaboración de la apropiación conceptual del PSPIC.                                 | Se evalúan los resultados de la metodología utilizada durante la vigencia anterior, presentándolos ante coordinación y líder de ESP para definir la cobertura de talento humano a abordar y se construye la metodología a implementar para realizar la apropiación conceptual, reentrenamientos y los acompañamientos. | Correo de autoevaluación de metodología de apropiación conceptual, documento metodológico, acta de articulación con coordinación PSPIC. |
| 4  | 4.Identificar talento humano operativo y administrativo para la apropiación conceptual.   | Construcción conjunta con coordinación PSPIC del algoritmo para la identificación de necesidades de apropiación conceptual.  | Algoritmo de notificación para la apropiación conceptual, correo de convocatoria, drive de apropiación conceptual                       |
| 5  | 5.Realizar apropiación conceptual y reentrenamiento de acuerdo a la metodología.  | Ejecución de apropiación conceptual y reentrenamiento del talento humano nuevo del equipo de canalizaciones según lo establecido en la ficha técnica.  | Actas y listados de asistencia  |
| 6  | 6.Compartir la convocatoria del entrenamiento en RIAS y Prescripción Social a la mesa local de bienestar y participar en la misma.  | Envío de convocatoria y participación en el entrenamiento en RIAS de la Ruta 13  | Acta y listado de asistencia  |
| 7  | 7.Participar en reuniones y asistencias técnicas mensuales convocadas por SDS.  | Participación en asistencia técnica distrital de todas las subredes el día 06/03/2026 y Asistencia técnica por Subred convocados por referente Distrital para el día 31/03/2026. Adicionalmente se asistió a diferentes espacios de reuniones convocados.  | Actas y listados de asistencia generados por SDS  |

| <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>                                       |
|--|---|---|---|
| 8  | 8. Realizar monitoreo y seguimiento a la generación, Realizar recepción y creación de las canalización con criterios de calidad, oportunidad y pertinencia.                                     | Monitoreo de los perfiles del procedimiento de canalizaciones a partir de herramientas de control interno, adicional al monitoreo realizado durante la precrítica los últimos días del mes.   | Drive de monitoreo Actas y listado de asistencia                  |
| 9  | 9. Realizar creación y actualización de directorio de equipos territoriales, dispositivos comunitarios e instituciones responsables de la gestión de activación de rutas y prescripción social. | Actualización de directorio con actores que intervienen en la acción transversal de canalizaciones para la activación de rutas y prescripción social.   | Directorio actualizado  |
| 10   | 10. Monitorear el adecuado direccionamiento a la prescripción social y activación de rutas  | Monitoreo de los perfiles del procedimiento de canalizaciones a partir de herramientas de control interno, adicional al monitoreo realizado durante la precrítica los últimos días del mes.   | Drive de monitoreo Actas y listado de asistencia                  |
| 11   | 11. Apoyar la micro gestión de prescripción social y activación de rutas.   | Realizar mesa de articulación con el equipo más bienestar de cada localidad y los procesos transversales para realizar seguimiento a la generación y gestión de canalizaciones.   | Acta y listado de asistencia                                      |
| 12   | 12. Medición de indicadores, hacer seguimiento y evaluación al avance de ejecución de plan de acción.   | Elaboración y entrega informe de gestión realizado por cada una de las modalidades de canalización .  | Correo electrónico Tableros de control Indicadores SEGPLAN y GESI |
| 13   | 13. Participar en la mesa de trabajo equipo PSPIC.  | Participación en la mesa de trabajo AGB Coordinación Territorial Zonal GSP-PSPIC donde se informan los resultados del tablero de control con énfasis en indicadores críticos del procedimiento de canalizaciones para la activación de rutas y prescripción social. | Acta y listado de asistencia                                      |
| 14   | 14. Participar en la mesa PIC PBS.  | Asistencia a mesa de articulación PIC-PBS con el fin de revisar la complementariedad de las respuestas a las RIAS y la respuesta a las canalizaciones.  | Acta y listado de asistencia Informe cruce Canalizaciones         |
| 15   | 15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales "  | Entrega de productos PIC y demás actividades solicitadas por la coordinación.   | 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 Honorarios Certificados de el Mes Anterior | \$ 5483200       |
| AÑO  | MES                   | AÑO           | MES | DÍA                                     |  |                            |  |                  |
| 2026   | FEBRERO               | 2026          | 03  | 12                                      | 9500863553   | -                          |  |                  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras  |                       |               |     |   | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS |                            |  |                  |
| Item   |                       |               |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social |  | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado   |
| Pensionado   |                       |               |     | NO                                      |  | \$ 2193280                 | \$ 350925  | \$ 351000        |
| Salud  |                       |               |     | SÁNTAS                                  |  |                            | \$ 274160  | \$ 274200        |
| ARL  |                       |               |     | 3                                       |  |                            | \$ 53428   | \$ 53500         |
| Caja de Compensación   |                       |               |     | SI                                      |  |                            | <b>Total</b>                                     | <b>\$ 636534</b> |
| INFORMACIÓN DE PAGO  |                       |               |     |   |  |                            |  |                  |
| Entidad Bancaria   | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               |     | Tipo de Cuenta                          | AHORROS  | Número de Cuenta           | 550008400681071                                  |                  |
| HISTÓRICO  |                       |               |     |   |  |                            |  |                  |
| OBSERVACIÓN  |                       |               |     |   | USUARIO  |                            | FECHA  |                  |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES  |                       |               |     |   | MONICA ESTHER PAEZ ARANGO  |                            | 2026-03-24 21:26:25                              |                  |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN   |                       |               |     |   | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA                               |                            | 2026-03-25 19:51:12                              |                  |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN  |                       |               |     |   | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO  |                            | 2026-03-26 11:47:26                              |                  |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                       |               |     |   | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                   |                            | 2026-04-13 17:00:44                              |                  |

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**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2026

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                           |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 45558388                   |    | PAEZ ARANGO MONICA ESTHER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cra 14 # 49 - 55 apto 435 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6050970  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2026-02                           | 2026-02 | 135267263 | 9500863553 | I        | 2026/03/20 | 2026/03/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$691,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                      |          |             |       |             |             |           |        |             |             |           |       |             |             |          |       |             |             |              |     |        |     |
|--|----------------------|----------|-------------|-------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|-------|-------------|-------------|----------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO   |                      |          | PENSION     |       |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |       |             |             | RIESGOS  |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.  | Identificación       | Nombres  | Codigo      | Días  | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días  | IBC         | Aporte      | Codigo   | Días  | IBC         | Aporte      | Días         | IBC | Aporte |     |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                      |          |             |       | \$2,193,280 | \$351,000   |           |        | \$2,193,280 | \$274,200   |           |       | \$2,193,280 | \$13,200    |          |       | \$2,193,280 | \$53,500    |              |     | \$0    | \$0 |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                      |          |             |       | \$2,193,280 | \$351,000   |           |        | \$2,193,280 | \$274,200   |           |       | \$2,193,280 | \$13,200    |          |       | \$2,193,280 | \$53,500    |              |     | \$0    | \$0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)   |                      |          |             |       | \$2,193,280 | \$351,000   |           |        | \$2,193,280 | \$274,200   |           |       | \$2,193,280 | \$13,200    |          |       | \$2,193,280 | \$53,500    |              |     | \$0    | \$0 |
| 1  | CC                   | 45558388 | PAEZ MONICA | 25-14 | 30          | \$2,193,280 | \$351,000 | EPS005 | 30          | \$2,193,280 | \$274,200 | CCF24 | 30          | \$2,193,280 | \$13,200 | 14-11 | 30          | \$2,193,280 | \$53,500     | 30  | \$0    | \$0 |
| <b>Total</b>                                       | <b>Afiliados( 1)</b> |          |             |       | \$2,193,280 | \$351,000   |           |        | \$2,193,280 | \$274,200   |           |       | \$2,193,280 | \$13,200    |          |       | \$2,193,280 | \$53,500    |              |     | \$0    | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                           |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                 | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 4558388                    |    | PAEZ ARANGO MONICA ESTHER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cra 14 # 49 - 55 apto 435 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6050970  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2026-02                           | 2026-02 | 135267263 | 9500863553 | I        | 2026/03/20 | 2026/03/12 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$691,900 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                   |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$351,000         | \$0            | \$0                    | \$351,000        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$351,000         | \$0            | \$0                    | \$351,000        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$53,500          | \$0            | \$0                    | \$53,500         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$53,500          | \$0            | \$0                    | \$53,500         |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$13,200          | \$0            | \$0                    | \$13,200         |  |
| COMPENSAR                | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$13,200          | \$0            | \$0                    | \$13,200         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$274,200         | \$0            | \$0                    | \$274,200        |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$274,200         | \$0            | \$0                    | \$274,200        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$691,900</b>  | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$691,900</b> |  |



Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 [Condiciones](#)

**VER CONTRATO**

3 [Bienes y servicios](#)

**Ejecución del Contrato**

4 [Documentos del Proveedor](#)

Porcentaje  Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

**Plan de Pagos**

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión   | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado                |  |
|------------|-------------------|--|--------------------|---------------------------|-----------------------|--|
| Pago 001   | 352127            | 10/12/2025<br>4:38:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                               | -                  | 5.483.200 COP             | Pendiente de registro | <a href="#">Borrar</a><br><a href="#">Registro</a><br><a href="#">Enviar</a> |
| Pago 002   | 358795            | 19/01/2026<br>9:48:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                               | -                  | 5.304.400 COP             | Pendiente de registro | <a href="#">Borrar</a><br><a href="#">Registro</a><br><a href="#">Enviar</a> |
| Pago 003   | 370918            | 29 días de tiempo transcurrido<br>(22/02/2026 9:36:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | -                  | 5.662.000 COP             | Pendiente de registro | <a href="#">Borrar</a><br><a href="#">Registro</a><br><a href="#">Enviar</a> |
| Pago 004   | 386892            | 6 días de tiempo transcurrido<br>(18/03/2026 6:06:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  | -                  | 5.483.200 COP             | Pendiente de registro | <a href="#">Borrar</a><br><a href="#">Registro</a><br><a href="#">Enviar</a> |

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

| Descripción  | Nombre del archivo                      | Cargado por |                           |                         |
|--|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7128-2025.pdf   | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7128-2025.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7128-2025.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7128-2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7128-2025.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7128-2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ENERO 2025 CTO 7128-2025.pdf     | CUENTA ENERO 2025 CTO 7128-2025.pdf     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7128-2025.pdf   | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7128-2025.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> |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

JcITtMIvxY



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

**MONICA ESTHER PAEZ ARANGO**

**45558388**

---

**Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:**

**ADMINISTRACION DEL RIESGO**

**con una intensidad horaria de 08 horas.**

**Para constancia se expide:**

**17 de marzo de 2026**



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO  
CIVIL DISTRITAL



Iniciar Sesión

## Percepción de ambiente organizacional (contratistas)

**MEDICIÓN DISTRITAL de CLIMA LABORAL Y AMBIENTE ORGANIZACIONAL 2026**

Con tu participación podemos identificar fortalezas y oportunidades de mejora en cada entidad, además los resultados orientarán decisiones para fortalecer el bienestar, la motivación y la confianza organizacional.

Confidencial, virtual y toma solo 15 a 20 minutos.

DEL 2 DE MARZO AL 29 DE MAYO **DETALLES AQUÍ >**

Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

### Fecha inicio medición:

2026-02-27 07:00:00

### Fecha fin medición:

2026-05-31 23:59:00

Usted ya ha diligenciado el instrumento (**2026-03-18 19:11:20**), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.



SOPORTE TÉCNICO