Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-07-01	**Hasta:**	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	GOBERT SANCHEZ BAEZ		**Número de Documento:**	79486134	
Correo Electrónico:	gobertbaez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3178935744	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8043-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1846
Perfil:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TP656	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	214	0	12305	$2633270	114.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2633270**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-11-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-27	2026-01-09	1	$ 2163723	1940
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 6694637	9
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 3423440	439
4	2026-04-24	2026-05-31	4	$ 2301035	926
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2643795	1052
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 2830150	1379

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	NOVIEMBRE	$ 2009880
2	DICIEMBRE	$ 2075015
3	ENERO	$ 2344860
4	FEBRERO	$ 2056405
5	MARZO	$ 2497915
6	ABRIL	$ 2485610
7	MAYO	$ 2731710
8	JUNIO	$ 2916285
9	JULIO	$ 2633270

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2307640	**$ 22364420**	**$ 21750950**	**$ 613470**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Prestar servicios como apoyo administrativo logístico (conductores) para la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.	-Se prestó apoyo como conductor de ambulancia adscrito al Programa de Transporte Asistencial y Atención Prehospitalaria, garantizando la operación segura de la unidad móvil, el cumplimiento de la programación de turnos y la prestación oportuna del servicio, conforme a los estándares de calidad, seguridad y habilitación vigentes.	-Programación de turnos, libro de novedades, registro de operación de la móvil.
2	2. Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atenciones, traslados y despachos dados por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención prehospitalaria durante los procesos de traslados, valoraciones y despachos a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Prehospitalaria.	-Se atendieron oportunamente los despachos asignados por el CRUE y la DUES, efectuando el desplazamiento seguro de la unidad móvil hacia el lugar del evento o institución de destino, garantizando la oportunidad en la atención y el cumplimiento de los protocolos operativos establecidos.	-Bitácora de traslados, registros operativos, reportes de despacho.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Cumplir con el procedimiento de atención prehospitalaria, registrando todo tipo de novedad o necesidades administrativas y/o asistenciales para garantizar la operatividad de la unidad móvil, verificar y salvaguardar cada uno de los equipos biomédicos asignados a las unidades moviles del Programa de Atención Prehospitalaria, además cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carne de la Subred y de Misión Medica) durante el desarrollo de las actividades contractuales.	-Se verificó diariamente el estado mecánico y operativo de la ambulancia mediante la inspección preoperacional, registrando las novedades identificadas y garantizando la disponibilidad de la unidad móvil durante la jornada. Asimismo, se realizó el proceso de entrega y recibo de turno conforme a los lineamientos institucionales.	-Formatos de inspección preoperacional, libro de novedades, entrega y recibo de turno.
4	4. Dar un correcto y adecuado uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet incluyendo cargadores y equipos de radiocomunicaciones y sus accesorios) asignados a las unidades moviles adscritas al programa de atención prehospitalaria para el desarrollo de las actividades, asi como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder de la unidad funcional o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de información del 100% de los formularios de inspección pre operacional y de tipología vehicular (herramientas) adicional debe reportar las novedades de tipología y de funcionamiento del vehículo que se generen durante el desarrollo de las actividades.	-Se hizo uso adecuado de los equipos de comunicación, Tablet, radioteléfono, celular institucional y demás dispositivos asignados, garantizando la comunicación permanente con la central y el diligenciamiento oportuno de los formatos de inspección preoperacional, tipología vehicular y demás registros operativos.	-Registros en Tapptus, formatos de inspección, libro de novedades, reportes operativos.
5	5. Cumplir con las indicaciones del líder de la tripulación (medico en las unidades moviles de mediana complejidad (TAM) y en la de baja complejidad (TAB) al médico regulador) quien define en cada caso las instrucciones en el proceso de atención para obtener el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad, disponibilidad, eficiencia, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la subdirección centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, asi mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las moviles adscritas al Programa de atención Prehospitalaria, siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado.	-Se atendieron las instrucciones impartidas por el médico líder de la tripulación, el médico regulador y el CRUE, asegurando el cumplimiento de los procedimientos operativos, reportando oportunamente cualquier incidente, novedad o condición que pudiera afectar la prestación del servicio.	-Libro de novedades, registros de comunicación, reportes operativos.
6	6. Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de herramientas, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inspección pre operacional, inventario mensual de herramientas, bitácoras durante el mes) y revisión del cumplimiento de las mismas.	-Se efectuó la verificación mensual del inventario de herramientas, equipos y elementos asignados a la unidad móvil, apoyando las actividades de inspección realizadas por el equipo de calidad y gestión externa, así como la revisión del cumplimiento de la documentación operativa requerida.	-Inventario mensual de herramientas, bitácoras, formatos de inspección preoperacional.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la unidad funcional APH Sur.	-Se participó en las capacitaciones, reuniones y actividades programadas por la Dirección de Urgencias y la Unidad Funcional APH. Adicionalmente, se verificó permanentemente el estado general del vehículo, manteniendo condiciones adecuadas de limpieza, orden y funcionamiento para garantizar una operación segura.	-Listados de asistencia, actas, registros fotográficos, listas de chequeo del vehículo.
8	8. Velar por el estado general del vehículo para garantizar su óptimo funcionamiento antes (lista preoperacional) y durante el turno, así mismo mantener limpio y en orden el vehículo ya que contribuye a un ambiente de trabajo más seguridad y cómodo.	-Se realizó diariamente la inspección preoperacional del vehículo, verificando los sistemas de seguridad, niveles de fluidos, llantas, luces, equipos y condiciones generales de funcionamiento, informando oportunamente cualquier novedad para garantizar la continuidad del servicio.	-Lista de chequeo preoperacional, libro de novedades, formatos de inspección.
9	9. Realizar un mínimo de cuatro (4) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante las actividades en el día y tres (3) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante la actividad. Esta obligación es fundamental para garantizar la eficiencia y la continuidad del servicio de emergencias médicas.	-Se efectuaron los traslados y desplazamientos asignados durante el período contractual, garantizando la movilización segura del paciente y el cumplimiento de las metas operativas definidas para el programa de Transporte Asistencial y Atención Prehospitalaria.	-Bitácora de desplazamientos, reportes del CRUE, registros operativos.
10	10. Reportar al líder del servicio de traslado de pacientes y de la atención prehospitalaria o a quien el designe, el inicio de la operación del vehículo de emergencias y las novedades que se presenten durante el desarrollo de las actividades, garantizando el tiempo efectivo de la operación para el cumplimiento de los indicadores del convenio.	-Se reportó oportunamente el inicio y finalización de la operación de la unidad móvil, así como las novedades operativas presentadas durante la jornada, manteniendo comunicación permanente con la coordinación del programa y el Centro Regulador de Urgencias.	-Grupos institucionales de WhatsApp, libro de novedades, registros de comunicación.
11	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se desarrollaron las demás actividades asignadas por la coordinación del Programa APH, relacionadas con la operación de las unidades móviles, apoyo logístico, cumplimiento de protocolos institucionales y demás funciones inherentes al objeto contractual.	-Libro de novedades, bitácoras operativas, informes, formatos institucionales.

© Siasur - 2026

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	$ 2916285
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1083393575	-		
2026	JUNIO	2026	07	08				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCOPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	$ 280200
Salud		NUEVA EPS		$ 218863	$ 218900
ARL	4	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	$ 499100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	94461745606

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GOBERT SANCHEZ BAEZ	2026-07-27 15:03:27
RECHAZADO SUPERVISOR	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2026-07-29 12:38:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GOBERT SANCHEZ BAEZ	2026-07-30 09:05:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2026-07-30 09:12:29
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-07-31 11:53:29
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	2026-08-13 11:57:30

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-10, 09:01:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083393575

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 08/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GOBERT SANCHEZ BAEZ		
Documento	CC79486134	**Dirección**	CL 54C SUR #100 - 24 TORRE 24 APART 501
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8126695
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79486134	GOBERT SANCHEZ BAEZ	03	00																	0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 218.900	0,000	$ 0	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 0	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.700	$ 600	$ 510.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTRO 8043-2025-CTA NOVIEMBRE 2025.pdf	CTRO 8043-2025-CTA NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8043-2025-CTA DICIEMBRE 2025.pdf	8043-2025-CTA DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8043-2025-CTA ENERO 2026.pdf	8043-2025-CTA ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8043-2025 -FEBRERO 2026.pdf	8043-2025 -FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 8043 2025.pdf	AD 2 PS 8043 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8043-2025-MARZO 2026.pdf	8043-2025-MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA Y ACTA BACHILLER.pdf	DIPLOMA Y ACTA BACHILLER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 8043 2025.pdf	AD 3 PS 8043 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8043-2025-ABRIL 2026.pdf	8043-2025-ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Actividades Número 402821 - Mayo.pdf	Informe de Actividades Número 402821 - Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado ARL (Gobert Sanchez).pdf	Certificado ARL (Gobert Sanchez).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8043-2025 MAYO 2026.pdf	8043-2025 MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 8043 2025.pdf	AD 4 PS 8043 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 8043 2025.pdf	AD 5 PS 8043 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2026 CTN NO 8043-2025.pdf	JUNIO 2026 CTN NO 8043-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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.

Sideap 2.0

Última Actualización: 10-jul-2026

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, GOBERT SANCHEZ BAEZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ◯ **T.I.** ◯ **No.** 79486134 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección CL 54 C SUR 100 24 **Teléfonos** 3178935744 3179835744

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
luis angel sanchez salazar	1028405431	Hijo(a)
María Danyela Sanchez Amaya	1018495426	Hijo(a)
Wesly Teresa Sanchez Mosquera	1011089978	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ◯ PARA RETIRARME ◯ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ◯

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 3.000.000,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 42.000.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 45.000.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Cuenta de ahorros	94461745606	centro comercial santafe	$ 500,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		$ 0,00

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	GOBERT SANCHEZ BAEZ
Identificación:	79486134
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	
Correo:	gobertbaez@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante el ejercicio del cargo
Fecha Declaración:	10/07/2026 13:04:32

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante el ejercicio del cargo

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Documento electrónico: 527f0b13fc76799146844abdc7a4774f86826ac3d8f063400a813769a8e8dd06

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SANCHEZ	BAEZ	GOBERT

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79486134	F ( ) M (X)	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 79486134 D.M Bogotá

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 19 MES MAY AÑO 1969

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CL 54 C SUR 100 24

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3179835744

EMAIL gobertbaez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES DICIEMBRE AÑO 1990
										X	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
CURSO DE HUMANIZACION EN LA	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	48
CURSO DE ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA	2023	48
Operador de vehiculo de emergencia ovem	Vital health support	2022	48
Primer respondiente en emergencias	Vital health support	2022	40
Atención integral a víctimas de ataques con	Vital health support	2022	40

Firma electrónica validador: null

Vvr2eaLXcS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

GOBERT SANCHEZ BAEZ

79486134

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

julio 10, 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMAR SUR

BOGOTÁ

POSITIVA Compañia de Seguros S.A. a tráves de su Linea de Acción de POSITIVA EDUCA y contando con el respaldo técnico académico de la Corporación Univervesitaria Iberoamericana

Certifican que

GOBERT SANCHEZ BAEZ

Identificado con CC79486134

Realizó y aprobó el curso virtual:

Manejo del duelo

Con una intensidad de 8 horas, en cumplimiento de la gestión de asesoría y asistencia técnica, educación y comunicación en SST realizada por la Administradora de Riesgos Laborales siguiendo las disposiciones legales vigentes.

Se expide el presente certificado el:

23 de julio de 2026

jEV4LGc77p

Carlos Iván Heredia Ferreira
Vicepresidente de Promoción y Prevención
Positiva Compañía de Seguros S.A.

Positiva Prevención

Hacienda

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

GOBERT SANCHEZ BAEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 79486134

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCION INTEGRAL DE URGENCIAS A VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Espinal. a los once (11) dias del mes de junio de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por

MALLERLY VALDERRAMA CASTRO
Subdirectora (E)
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

112997462 - 11/06/2026
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9123003498605CC79486134C.