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:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ		**Número de Documento:**	1030582360	
Correo Electrónico:	lizethandre07@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3202360330	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	**Código - Grado:**	237-15

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6472-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
K29PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	23518	$4327312	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4327312**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-09-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-10-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 0**	**$ 8654624**

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

1	Realizar concertación de acciones con instituciones educativas	-Se realiza concertación de acciones con instituciones educativas enfocadas a dirigir acciones a prevención en salud sexual/reproductiva y salud materno perinatal de acuerdo a lineamientos. Total 20 jornadas.	-Se realizó concertación de acciones con instituciones educativas enfocadas a dirigir acciones a prevención en salud sexual/reproductiva y salud materno perinatal de acuerdo a lineamientos. Se elabora acta entre las partes para desarrollar la jornada la primera vez estableciendo fechas, horarios y elementos de trabajo.
2	Realizar Sensibilización en salud sexual	-Se realiza Sensibilización en salud sexual y reproductiva con enfoque a derechos sexuales y reproductivos, prevención cáncer de mama, cáncer de testículo y educación para el acceso a vacunación de VPH, asesoría en planificación Familiar, prevención de violencias, salud materno perinatal y consejería grupal o individual según el caso. Total de jornadas: 20.	-Sesiones educativas en las aulas de clas y espacios brindados por la institución, registro fotográfico, desarrollo de lo aprendido por medio de dinámicas a la población y organización de stands con macromodelos, maletín de anticonceptivos para mayor abordaje de los temas, juegos y material ludico. Se diligencia formato de sesiones colectivas.
3	Realizar Tamizaje y toma de medidas antropométricas ante enfermedades crónicas no transmisibles.	-Se realiza Tamizaje y toma de medidas antropométricas a la población abordada teniendo en cuenta curso de vida. se brindan recomendaciones ante enfermedades crónicas no transmisibles. Se brinda educación sobre la importancia de la prevención y atención a signos de alarma en alteración a su salud. Total de jornadas: 20.	-Registro fotográfico del desarrollo de las sesiones. Canalización de usuarios a plataforma SIRC para activación de rutas pertinentes. -Diligenciamiento formato de sesiones colectivas por sesión, se hace identificación aproximada de 17 usuarios y respectivo registro de segundo formato de tamizajes.
4	Desarrollar la jornada en relación a actividades físicas, lúdicas y de interes en la comunidad	-Con el equipo asignado se desarrollan actividades físicas, lúdicas y de intereses en la comunidad. Innovación en juegos y dinámicas de aprendizaje, adicional de manera articulada se organizan representaciones y puestas en escena de acuerdo a dias conmemorativos y prevención en salud sexual y reproductiva. Total Jornadas: 20.	-Registro fotográfico con el desarrollo de actividades físicas, recreativas, lúdicas y de intereses en la comunidad.
5	Realizar activación de RIAS y seguimiento a las canalizaciones	-Se activará RIAS y seguimiento de las canalizaciones para validar su pertinencia y oportunidad, de acuerdo a la versión instaurada se hace creación de formato y posterior envío con as necesidades y riesgos identificados en el tamizaje. Total de jornadas: 20	-En Drive de canalizaciones queda el soporte de la activación de RIAS. Se podrá dar revisión a drive Entre entornos y drive Enviados a otra subred. Se realizan ajustes si se requiere y se envían a correo indicado.Por mes está quedando registro por profesional de 12 a 15 activaciones de ruta y soporte en formato de sesiones colectivas para respectivo seguimiento.
6	Realizar Toma de registro fotográfico. 7.Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas. 8. Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	-Se realiza toma de registro fotográfico de acuerdo a protocolos y tamizajes de la jornada. -Se entrega de manera oportuna las actividades, formatos de sesiones colectivas a GESI, productos e informes obtenidos y según indicaciones técnicas de la acción 46. Total jornadas:20 -Se presentan los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad. Se hace solicitud de rutas a tiempo y se verifica con entidades educativas días previos para garantizar la jornada. Adicional a lo anterior, se hace promoción a jornadas conmemorativas del mes por medio de sesiones a los grupos y actividades lúdicas, recreativas y deportivas, en este mes de Septiembre se fortalecio en cáncer infantil y día mundial del corazón.	-Se organiza registro fotográfico de la acción 46 en el desarrollo de las diferentes jornadas en el mes, su verificación se puede evidenciar en Drive Registro Fotográfico Tunjuelito 2026, Septiembre. -Informe mensual de actividades de la acción y asistencia a reuniones para verificación del desarrollo de la misma por medio de soportes, actas, canalizaciones, formatos pertinentes en el mes. Durante el mes se hace encuentro con referente del entorno educativo para realizar alistamiento y revisión de soportes con GESI, asistencias y orientación técnica para completar 12 horas y asistencia a reuniones de equipo con líder asignada para complementar otras 12 implementando mejoras a la acción. Entrega para custodia de soportes mes de Julio y Agosto de 2026 para próxima auditoría. -Entrega de actas con la calidad del dato, organización de productos entregables como sesiones colectivas y modificaciones si son pertinentes por parte de GESI de manera oportuna. Se dejaron registros fotográficos de prevención de cáncer infantil y dia conmemoratico al corazón.

© Siasur - 2026

7	Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa.	-Se realizan otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales tales como la promulgación de la asistencia e importancia de tamizajes ofertados como la asesoría para toma de pruebas rápidas y factores de riesgo para su realización oportuna. Total Jornadas: 20 con 17 usuarios como registro en formato de sesiones colectivas para un total aproximado por meses de 340. -Cronograma mensual con instituciones y horarios abordados.	-Registro fotográfico drive Tunjuelito 2026 Septiembre, asistencia a jornadas, asistencia a reuniones según asignación dando cumplimiento a horas administrativas, asistencia a pre alistamiento documental para auditoria, asistencia a las asistencias técnicas y fortalecimiento de capacidades. Cumplimiento de la meta durante el mes con calidad. Asistencia el dia 01 de septiembre a reunión de equipo tunjuelito, 18 de septiembre reunión con referente de Entorno Educativo. Fortalecimiento técnico de capacidades virtuales: La importancia de la actividad física en el corazón el día 10 de septiembre de 2026 de 3 pm a 5 pm, encuentro virtual. Asistencia presencial a Taller inserción Implante Subdermico en aula magistral SDS, 25 septiembre en horario de 2 pm a 5 pm. Soportes han quedado en formato físico para registro de asistencia presencial y captura a ingreso de las sesiones y formularios de encuentro virtual. Por otra parte se realizaron canalizaciones durante el mes, por ser acción Distrital la mayoría pertenece a otro subred. -Actualización diaria de cronograma del mes en drive Septiembre 2026 Tunjuelito. Adicional, entrega de soportes a tiempo para GESI, Solicitud de ruta con tiempo a líder, cargue de fotografias en drive y cumpliento a las obligaciones según mi perfil.

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	95112565	-		$ 5266800
2026	AGOSTO	2026	09	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2106720	$ 337075	**$ 337100**
Salud		NUEVA EPS		$ 263340	**$ 263400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 51320	**$ 51400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 611412**	**$ 651900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570001370091520

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ	2026-09-24 23:08:56
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	2026-09-29 22:52:18
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-30 16:09:59

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.



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

© Siasur - 2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030582360	LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ	kr 79 c # 26 16 sur	8047799	lizethandre07@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95112565	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$2,106,720	$694.100	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	263.400	0		0		0	0	0	0	263.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	337.100	0	0	0	0	0	0		337.100	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	51.400				51.400	0	0	51.400			514	51.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	42.200	0	0	42.200	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	263.400	263.400
Pensión	1	337.100	337.100
Riesgos Laborales	1	51.400	51.400
CCF	1	42.200	42.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	694.100	694.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030582360	LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ	kr 79 c # 26 16 sur	8047799	lizethandre07@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95112565	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$2,106,720	$694.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1030582360	VALERO MARTINEZ LISETH ANDREA	59	0			N																	25-14	2.106.720	30	337.100	0	0	0	0	EPS037	2.106.720	30	263.400	14-11	2.106.720	30	3	51.400	CCF22	2.106.720	30	42.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
643454781

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
10/09/2026

Número de aprobación
00454781

Dirección IP
190.29.176.98

Valor transacción
$ 694.100,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.29.176.98	CC	1030582360

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

2:22 46%

PSE – Transacción Aprobada ✅ C...

S

serviciopse@achcolombi... 2:22 p. m.

Para Tú

¡Hola, Liseth valero!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 694.100,00
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de la transacción: 10/09/2026
CUS: 643454781
Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_
ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

Responder

https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el boton habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma

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

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		
	DOC CTO-7231-2025.zip (Archivado)	DOC CTO-7231-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 3 PS 7230 2025.pdf	AD 3 PS 7230 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 4 PS 7230 2025.pdf	AD 4 PS 7230 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 5 PS 7230 2025.pdf	AD 5 PS 7230 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 7230 2025.pdf	AD 2 PS 7230 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7230-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA JULIO - 1030582360 - CTO 7230 2025.pdf	ARL SURA JULIO - 1030582360 - CTO 7230 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 7230-2025.pdf	CUENTA JULIO CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA AGOSTO - 1030582360 - CTO 7230 2025.pdf.pdf	ARL SURA AGOSTO - 1030582360 - CTO 7230 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 7230-2025.pdf.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 7230-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA SEPTIEMBRE 2026.pdf	ARL SURA SEPTIEMBRE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA - 1030582360 - CTO 7230 2025.pdf	ARL SURA - 1030582360 - CTO 7230 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 7230-2025.pdf.pdf	CUENTA MAYO CTO 7230-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 7230-2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7230-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7230-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 7230-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7230-2025.PDF	CUENTA ENERO CTO 7230-2025.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7230-2025.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS HOJA DE VIDA LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ.zip	DOCUMENTOS HOJA DE VIDA LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7230-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO 7230-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

8:26 LTE 58
e.almeraim.com/surv 45

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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

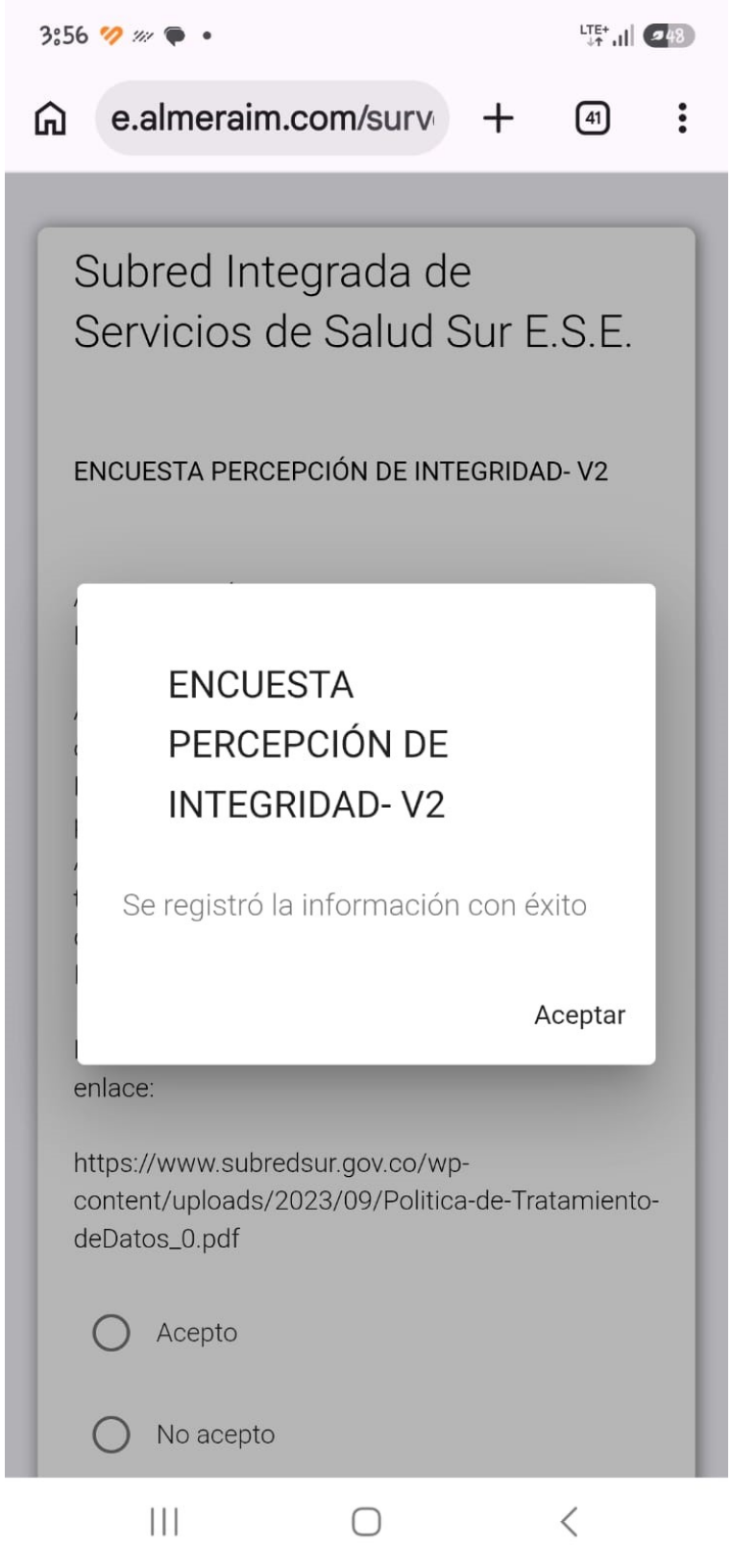
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

Así mismo y para todos los efectos legales que puede recaer sobre la empresa debido a la información aportada, nos permitimos recordar que todos los datos consignados en la presente encuesta son veraces (de acuerdo con el C. S. T., Art. 62, Núm. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.

Nombres


3:56
e.almeraim.com/surv
41
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar
enlace:
https://www.subredsur.gov.co/wp-content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf
Acepto
No acepto

1WOskvUw9t

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ

1030582360

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

8 de septiembre de 2025

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

SMART SUR

BOGOTÁ

gnhE2Fpert

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ

1030582360

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 22, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

Medellín, 24 de septiembre de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LISETH ANDREA VALERO MARTINEZ identificado(a) con C1030582360 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10305823602626780064

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19