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:	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA		**Número de Documento:**	1012335751	
Correo Electrónico:	diegocarrillo002@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142472247	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6305-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1701
Perfil:	TECNOLOGO				
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
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	18464	$3397376	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3397376**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEISPESOS**					

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
$ 6794752	**$ 6794752**	**$ 0**	**$ 6794752**

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

© Siasur - 2026

1	1. Generar los reportes de información requeridos y que contribuyan en los análisis de indicadores, generar los informes semestrales y respuesta a requerimientos recibidos por la Subred	Se genera informe cierre convenio, tomando como fuente los datos ingresados en el aplicativo Sivigila DC, en el perido correspondiente.	laboración informe cierre convenio, tomando como fuente la infomación ingresada durante el convenio en el aplicativo SIVIGILA DC, información digitada, inconsistencias detectadas, ajustadas, informes de gestión, dando como resultado el informe consolidado del convenio.
2	2. Asistir a la SDS en el momento en el que sea requerido para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados, y las inconsistencias detectadas en los conceptos técnicos definitivos no favorables.	Se realizan sesión de asistencia técnica realizadas por parte de equipo SISVEA SDS	para el mes de septiembre se realiza el día 18 una sesión de trabajo con funcionarios de la SDS.
3	3. Atender los seguimientos de la SDS, equipo de apoyo a la supervisión GSP-PIC o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte físico Vs lo consignado en los aplicativos	Se realizan sesión de asistencia técnica realizadas por parte de equipo SISVEA SDS	para el mes de septiembre se realiza el día 18 una sesión de trabajo con funcionarios de la SDS.
4	4. Adelantar las tareas relacionadas con la administración de la información del aplicativo SIVIGILA D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental, incluyendo lo relacionado con la eliminación de registros mensuales y la base de talento humano.	Se realizó eliminación de registros detectados con errores de digitación y/o diligenciamiento de soportes. Se actualizan los registros de los funcionarios que presentan novedades en el periodo.	Se realiza la eliminación de soportes con inconsistencias y estos son registrados en la bitacora de eliminaciones suministrada por la SDS Actualización y publicación de ajustes a funcionarios que lo requieren.
5	5. Realizar la revisión y verificación de la digitación del 100% de los conceptos desfavorables y medidas sanitarias aplicadas por cada SISS mensualmente y dentro de los plazos establecidos, con el fin de controlar el número de inconsistencias en digitación resultantes del tamizaje de procesos sancionatorios.	Se ejecutaron las acciones con criterios de calidad en el proceso de digitación, verificación, validación y entrega oportuna de la información para el aplicativo SIVIGILA DC para las actas con conceptos sanitarios desfavorables y medidas sanitarias realizadas en el periodo.	Se realiza revisión de actas con conceptos desfavorables y medidas aplicadas en el periodo, estas se registran en los drives creados para dicho fin.
6	6. Realizar el seguimiento semanal a la calidad de la información ingresada en el aplicativo SIVIGILA D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental	Se realizan seguimientos semanales a las diferentes bases generadas por el aplicativo Sivigila DC	Semanalmente se realiza descarga y verificación de las bases generadas desde Sivigila DC, estas son revisadas, buscando inconsistencias, las cuales son ajustadas y registradas en el drive correspondiente.
7	7. Asistir a las reuniones del equipo de gestión informática cuando sean convocados por la SDS.	Se asiste a las convocadas por la SDS, sesiones virtuales y/o presenciales.	para el mes de septiembre no se realiza sesión virtual de trabajo con funcionarios de la SDS.
8	8. Apoyar en la elaboración de la factura mensual del Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental, garantizando que los datos reportados reflejen las actividades ejecutadas.	Acompañamiento a la revisión y consolidación de la factura del mes, donde debe coincidir la digitación con el informe de gestión de SIVIGILA DC. Consolidación y entrega de censo de ultima visita por localidad y línea de intervención a los lideres operativos.	Se realiza acompañamiento y verficiación del informe de gestión generado para el periodo
9	9. Generar acciones de articulación con los líderes de las líneas de intervención, en aras de mejorar la calidad de datos de los registros.	Reuniones con líderes de las diferentes líneas, indicando las inconsistencias detectadas, el cumplimiento de las respectivas metas, detección de inconsistencias de digitación y/o diligenciamiento de soporte, ajustes necesarios para garantizar la calidad de los datos	Se realizan reuniones con los líderes de las diferentes líneas, se socializan los drives creados para evaluar metas, inconsistencias, ajustes realizados durante el periodo.
10	10. Orientar técnicamente al equipo de digitadores en los procesos que se adelantan mediante el SIVIGILA D.C.	Se realizan reuniones con el equipo de digitación, socializando cambios realizados en el aplicativo, en los lineamientos, inconsistencias detectadas, estableciendo estrategias de mejoramiento.	Al inicio del mes se realiza reunión con equipo, en esta se socializan los cambios que se presentan, las metas a realizar durante el periodo, las inconsistencias detectadas en el periodo anterior y las acciones de mejora necesarias.

© Siasur - 2026

11	11. Reportar las no conformidades a través del módulo de asistencia técnica y realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se hayan resuelto.	Durante el periodo se crean y envían las asistencias técnicas necesarias para el cumplimiento de las metas.	Se generan y envían las asistencias técnicas (creación de instituciones educativas, reactivaciones de establecimiento, ajustes en parámetros del sistema), estas quedan registradas en el respectivo módulo en el aplicativo Sivigila DC, estas son verificadas constantemente hasta que sean resueltas.
12	12. cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Se realiza seguimiento a las observaciones indicadas por el equipo de seguimiento y/o equipo SISVEA de la SDS.	Se socializa con el equipo las recomendaciones y/o ajustes reportados por los equipos de seguimiento y SISVEA de la SDS.
13	13. 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.	Se realiza seguimiento y actualización del cronograma de actividades correspondientes al periodo y se proyecta el cronograma para el mes siguiente.	Cronograma del periodo actual, el cual es actualizado periódicamente y proyección del correspondiente al mes siguiente.
14	14. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Se da cumplimiento a la disponibilidad asignada.	Durante el periodo se asiste a la unidad asignada para el desarrollo de las diferentes actividades propias del cargo, adicionalmente otras que son asignadas, en este periodo se apoyó la jornada distrital de vacunación canina y felina.
15	15. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Se realizó la gestión documental del proceso SISVEA. Se realizó la gestión documental del proceso SISVEA.	Se realiza la recepción, custodia y entrega de los soportes generados durante el periodo.
16	16. 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 ejecutaron las demás acciones que se requirieron de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	Se ejecutaron las demás acciones programadas desde la referencia del Componente de Vigilancia en Salud Ambiental.

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	$ 4134900
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	94656503	-		
2026	**AGOSTO**	**2026**	**09**	**10**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES CIENTOTREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	570006970512106

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA	2026-09-25 08:26:16
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-09-25 10:56:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA	2026-09-28 10:32:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2026-09-28 10:41:37
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 15:06:08

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.



ESTEBAN SILVA TAPIERO

© 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	1012335751	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA	DG 65 G BIS A SUR 78 G 62	9061905	dacarrillo2208@gmail.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
		94656503	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$576.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

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	1012335751	DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA	DG 65 G BIS A SUR 78 G 62	9061905	dacarrillo2208@gmail.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
		94656503	10/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$1,750,905	$576.900	

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	Excepción	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 1012335751	CARRILLO RIVERA DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	351333	10/12/2025 11:02:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	3.293.600 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf (Archivado)	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7766 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7766 -2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7766 -2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7766-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7766-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7766 2025.pdf	PS 7766 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7766 2025.pdf	AD 2 PS 7766 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7766-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA.zip	HOJA DE VIDA.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7766-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7766 2025.pdf	AD 3 PS 7766 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7766-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL 1012335751 CTO 7766-2025.pdf	ARL 1012335751 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 7766-2025..pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 7766-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7766-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7766 2025.pdf	AD 4 PS 7766 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7766 2025.pdf	AD 5 PS 7766 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 7766-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA 1012335751 CTO 7766-2025 AGOSTO.pdf	ARL SURA 1012335751 CTO 7766-2025 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 7766-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 7766-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Dando cumplimiento a la Ley 769 de 2002, la Ley 1503 de 2011, el Decreto 1079 de 2015 y sus modificaciones, entre ellas el Decreto 1906 de 2015, la Ley 2050 de 2020 y la Resolución 40595 de 2022, y con el fin de implementar el Plan Estratégico de Seguridad Vial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., nos permitimos solicitar la siguiente información, la cual será tenida en cuenta como diagnóstico inicial para determinar los diversos riesgos en la operación de la Institución.

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

Pregunta requerida

Apellidos

Pregunta requerida

Tipo de documento

Pregunta requerida

N° de Documento de Identidad

Pregunta requerida

Fecha de Nacimiento




ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

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

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo el tratamiento de mis datos personales consignados en este formulario, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar mi participación en esta medición de percepción. Asimismo, manifiesto y acepto que conozco los términos y condiciones para el uso y tratamiento de datos personales por parte de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Para consultarla, por favor ingrese al siguiente enlace:

https://www.subred

- ◯ Acepto
- ◯ No acepto

Pregunta requerida

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

Se registró la información con éxito

Aceptar

Siguiente

P64EcBTIVN

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA

1012335751

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:

20 de agosto de 2025

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

SMART SUR

BOGOTÁ

Pzw3bw3CiH

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA

1012335751

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, 25 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 DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA identificado(a) con C1012335751 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:C10123357512626828440

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19