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:	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ		**Número de Documento:**	1032422786	
Correo Electrónico:	Ljohana77@gmail.com		**Número Telefónico:**	3134007019	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6128-2026	**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
K32PI	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

1	1. Consolidar, depurar y entregar oportunamente las bases de datos y registros asociados a los eventos de interés en salud pública, realizando el ingreso de la información en los aplicativos o matrices dispuestas para el subsistema o proceso de vigilancia que le sea asignado, garantizando la calidad y completitud del dato de manera que permita el análisis epidemiológico del evento.	Consolidación, depuración y verificación de calidad y completitud de las bases de datos de eventos de interés en salud pública (Sivigila por semanas epidemiológicas, RIPS, canales endémicos, agrupados, EDA/gastroenteritis y vectores voladores), garantizando la oportunidad en el registro. Se realizó la gestión y solicitud mediante correo electrónico al área de estadísticas vitales de las bases de datos de nacidos vivos y defunciones, realizando su consolidación y depuración para barrios priorizados, asegurando la consistencia de la información para el análisis epidemiológico. Asimismo, se ejecutaron actividades de vigilancia y control de factores ambientales, incluyendo el seguimiento a la percepción de olores ofensivos, el desarrollo de caracterizaciones ambientales y la actualización y depuración de la base de línea base del proceso.	Carpeta 1 - Bases de datos y registros: (Bases depuradas para análisis, solicitudes por correo electrónico institucional y pantallazos de revisión y cargue de eventos según semanas epidemiológicas).
2	2. Entregar los reportes de validación, control de flujo y soporte técnico básico en el uso de las plataformas informáticas de la vigilancia en salud pública aplicables al proceso asignado, asegurando la interoperabilidad y el resguardo de la información bajo parámetros de confidencialidad.	Soporte técnico básico, verificación de control de flujo y generación de reportes de validación de las plataformas de vigilancia en salud pública (Sivigila y aplicativos institucionales), aplicando los protocolos de seguridad, interoperabilidad y confidencialidad de la información. Dentro de esta gestión se manejaron formularios de encuestas de percepción, caracterización ambiental, psicosocial, línea base, revisión sistemática e historias clínicas de eventos de gastroenteritis ocurridos en barrios priorizados.	Carpeta 2 - Plataformas informáticas: (Formularios en archivo plano, historias clínicas de casos, bases de datos RIPS y pantallazos de envío de casos por correo electrónico).

© Siasur - 2026

3	3. Entregar organizado, foliado y digitalizado (cuando aplique) el archivo técnico y administrativo del proceso al cual preste sus servicios, aplicando las normas vigentes, las Tablas de Retención Documental y entregando los Formatos Únicos de Inventario Documental (FUID) correspondientes a su gestión.	Organización, foliación y digitalización de la documentación técnica y administrativa generada en el proceso (archivos como articulaciones, fortalecimientos, actas de reuniones o mesas de trabajo), aplicando la normatividad archivística vigente y diligenciando los Formatos Únicos de Inventario Documental (FUID).	Carpeta 3 - Archivo: (Soporte de acta de entrega de la gestión documental).
4	4. Realizar la georreferenciación y cruce de información de los registros, garantizando niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización de acuerdo con manual de nomenclatura dispuesto por secretaria Distrital de Salud con el objetivo de fortalecer la coherencia de la información producida en cada subsistema.	Ejecución de cruces de información y georreferenciación de los registros de los eventos vigilados (casos de gastroenteritis, vectores, caracterizaciones ambientales, línea base y componente psicosocial) aplicando el manual de nomenclatura de la (SDS), asegurando la coherencia en las variables de ubicación. Se realizó la solicitud a los geógrafos para el desarrollo del mapa de visitas de percepción y mapas con equipamiento para barridos territoriales de la línea base.	Carpeta 4 - Georreferenciación: (Solicitudes por correo electrónico para mapas y bases con cruces de información georreferenciada).
5	5. Entregar el soporte logístico y documental requerido para la ejecución de los espacios de participación y análisis epidemiológico (tales como COVE, COVECOM, Unidades de Análisis o mesas de trabajo) del subsistema asignado (listados de asistencia, actas diligenciadas y presentaciones consolidadas).	Preparación y entrega del soporte logístico y documental para los espacios de análisis epidemiológico. Se realizó apropiación de conocimiento asistiendo el 3 de septiembre y a mesas de trabajo de revisión sistemática y BED el día 21 de septiembre. Los soportes faltantes (actas y listados de asistencia) se incluyen al finalizar el mes.	Carpeta 5 - Participación: (Actas y listados de participación se incluyen a finalizar el mes).

6	6. Proyectar, redactar y entregar los insumos administrativos o borradores de respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes (PQRS) e informes técnicos requeridos por entidades de control, auditorías o referentes distritales, inherentes al área de vigilancia en la que se encuentre prestando sus servicios.	Proyección, redacción y entrega de borradores de respuesta a PQRS, requerimientos de entes de control, auditorías o informes técnicos relacionados con la vigilancia en salud y ambiental. Durante el periodo no se desarrolló actividad.	Carpeta 6 - PQRS e informes técnicos: (Actividad sin ejecución en el periodo).
7	7. Entregar los reportes, matrices o carpetas de evidencias que soporten el cumplimiento del plan de acción y las intervenciones del subsistema, organizando y cargando estas evidencias en los repositorios o aplicativos en las fechas de corte establecidas, garantizando el mejoramiento continuo de la información procesada con el fin de dar respuesta efectiva a los requerimientos internos o externos del proceso.	Seguimiento, consolidación y cargue oportuno de matrices, reportes y carpetas de evidencia del plan de acción e intervenciones del subsistema; esta actividad se desarrolla mes vencido, entregando todo el repositorio el último día hábil del mes de ejecución. Se asistió a preauditorías el día 15 de septiembre (acta y listado se entregan a fin de mes) y se tiene proyectada otra preauditoría para el día 30 de septiembre.	Carpeta 7 - Planes de acción: (Repositorio cargado mes vencido al ingeniero de sistemas de VSP el último día del mes; pendiente el cargue final de actas y listados de preauditorías).

8	8. Custodiar y destinar exclusivamente para la ejecución de sus actividades contractuales los equipos de cómputo, recursos tecnológicos e insumos de papelería asignados, entregando los reportes de inventario que le sean solicitados y velando por su uso racional en cualquier dependencia o proceso donde se encuentre asignado.	Uso adecuado, custodia y reporte de los equipos de cómputo, recursos tecnológicos e insumos de papelería asignados para la ejecución contractual, entregando los inventarios requeridos por la entidad y cargando el acta de entrega correspondiente.	Carpeta 8 - Inventarios y equipos: (Acta soporte de entrega respaldada en los productos del mes).
9	9. Entregar los demás productos técnicos, informáticos o administrativos inherentes a su formación y experticia que sean requeridos para el cumplimiento misional del proceso integral de vigilancia en salud pública, adaptando su gestión operativa a cualquiera de los subsistemas o líneas operativas en los que la entidad requiera su rotación, adaptándose a las diferentes contingencias presentadas.	Elaboración de productos técnicos, informáticos o administrativos orientados al cumplimiento misional del proceso integral de vigilancia, adaptando la gestión a las contingencias operativas o rotaciones requeridas en los subsistemas. Se elaboró la matriz poblacional para el desarrollo del boletín epidemiológico.	Carpeta 9 - Productos por contingencia: (Matriz sociodemográfica adjunta).
10	10. 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.	Ejecución de actividades complementarias propias del perfil tecnologico, articuladas con el objeto del contrato y dirigidas al fortalecimiento de las acciones del programa de salud pública. Lo anterior incluyó la articulación con el líder epidemiológico para el descargue de RIPS, cargue de actas, tablas y gráficos para el análisis en el informe mensual, infografías, desarrollo de editables y BED. Asimismo, se asistió a la ULC el día 11 de septiembre y, en la jornada de la tarde del mismo día, se cumplió con la actividad de fortalecimiento por parte del subsistema SISVAN.	Carpeta 10 - Actividades misionales: (Se adjuntan el acta soporte de descargue de RIPS, las versiones de los informes desarrolladas hasta el momento, y las actas y listados de asistencia de los fortalecimientos asistidos se entregan a fin de mes).

© Siasur - 2026

11	11. Presentar los soportes de ejecución de las obligaciones contractuales al equipo de seguimiento retrospectivo o a quien se requiera.	Durante el periodo no se requirieron solicitudes específicas por parte del equipo de seguimiento retrospectivo o supervisión; no obstante, se mantiene la disposición y organización de los soportes para cuando sean solicitados.	Carpeta 11 - Seguimiento contractual: (Actividad sin ejecución en el presente periodo). - Se anexa enlace a evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de septiembre 2026: https://drive.google.com/drive/folders/1Qhma_TJHWyaY3jQRfXMmVFrpn2aTD4j9?usp=sharing

© 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94966557	-		$ 4134900
2026	AGOSTO	2026	09	11				

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	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		EPS SURA		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

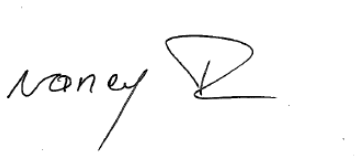
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488424829304

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ	2026-09-25 07:06:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-09-26 12:02:42
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-28 15:06:04

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.



NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO
ENFERMERO

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	1032422786	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ	DG 24 38 67	9025138	ljohana77@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
		94966557	11/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$541.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	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
230301	Porvenir	800224808-8	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

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	1032422786	LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ	DG 24 38 67	9025138	ljohana77@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
		94966557	11/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$541.800	

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	Excenvado	ING	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 1032422786	CORTES MARTINEZ LEIDY YOHANA	57	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 11:38:35
LEIDY YOHANA CORT...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA_1032422786.pdf	HOJA DE VIDA_1032422786.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Hoja de vida.7z	Hoja de vida.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7537 2025.pdf	AD 2 PS 7537 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 3 PS 7537 2025.pdf	AD 3 PS 7537 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL SURA - 1032422786-CTO7537.pdf	ARL SURA - 1032422786-CTO7537.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AD 4 PS 7537 2025.pdf	AD 4 PS 7537 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 5 PS 7537 2025.pdf	AD 5 PS 7537 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA JULIO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 7537-2025.pdf	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 7537-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

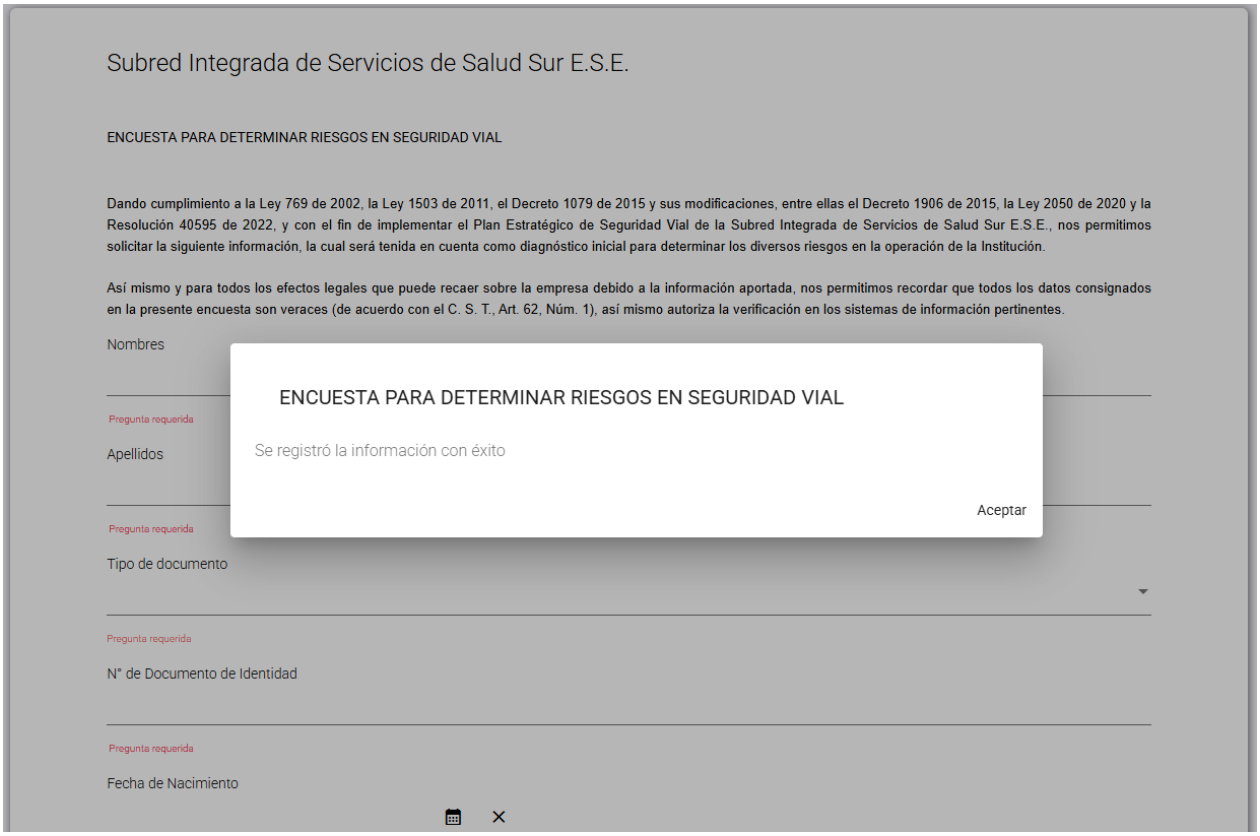
Borrar Cargar nuevo

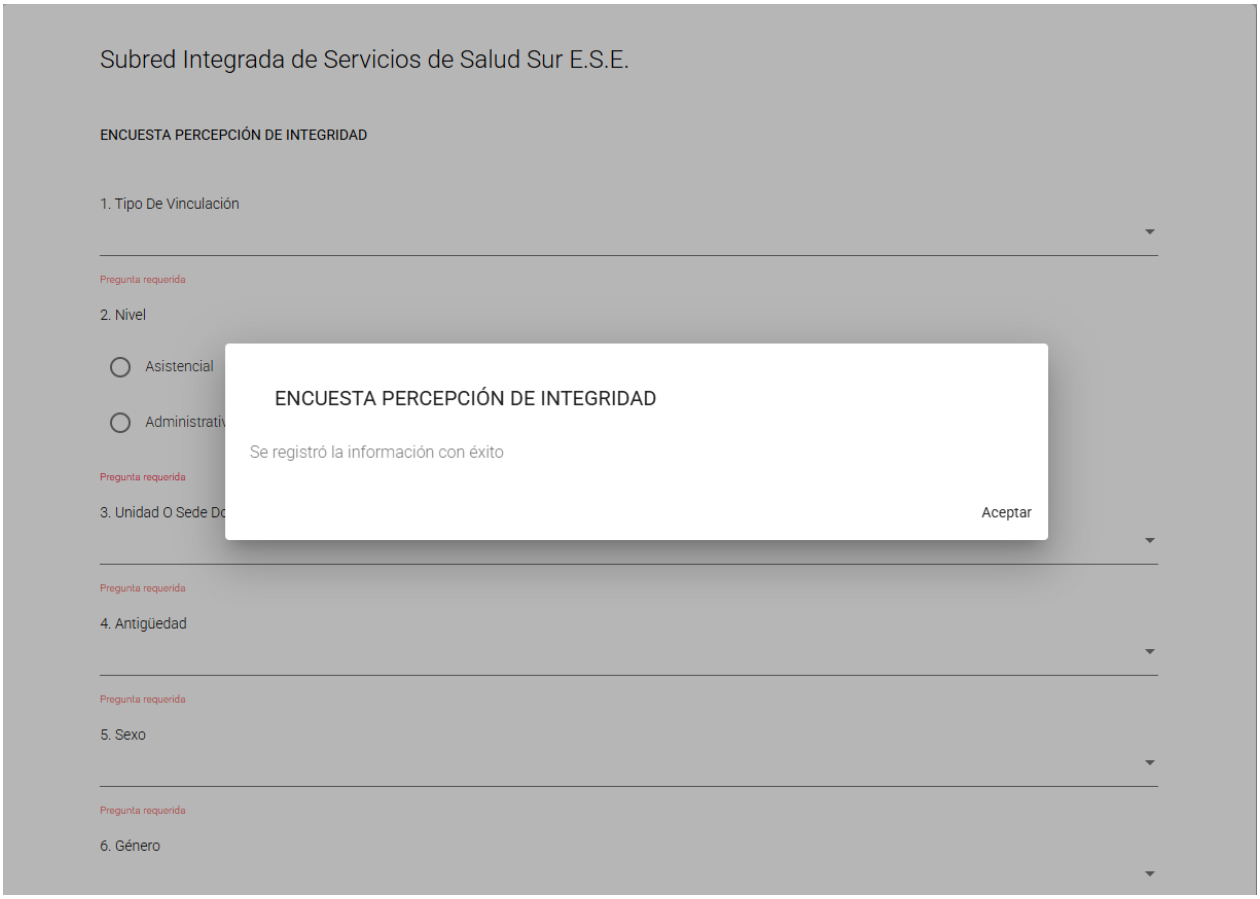
Cancelar

< 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
1. Tipo De Vinculación
Pregunta requerida
2. Nivel
Asistencial
Pregunta requerida
3. Unidad O Sede Do
Pregunta requerida
4. Antigüedad
Pregunta requerida
5. Sexo
Pregunta requerida
6. Género
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD
Se registró la información con éxito
Aceptar

9cK4G6HC1X

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ

1032422786

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:

14 de septiembre de 2026

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

SMAR SUR

BOGOTÁ

LEPi7hgi5S

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ

1032422786

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 23, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

ARL

Medellin, 22 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ** con documento de identidad **C1032422786**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2021-11-12	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	0000000005	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA