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:	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO		**Número de Documento:**	1012353097	
Correo Electrónico:	fernandabaezts@gmail.com		**Número Telefónico:**	3185157765	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5323-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	34349	$6320216	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6320216**	**SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	AGOSTO	$ 6320216	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12640432	**$ 12640432**	**$ 6320216**	**$ 6320216**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Orientar técnicamente al equipo operativo a su cargo sobre los lineamientos, estrategias y actividades definidas en las fichas técnicas de las acciones de bienestar.	-Se realiza direccionamiento técnico en el marco del del Convenio 8374552 de 2025 en torno a los lineamientos, estrategias y actividades definidas en las fichas técnicas de las acciones de bienestar al equipo operativo a mi cargo.	-Soporte de seguimientos y precriticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones. Soporte de seguimiento en campo a los equipos, precritica de formatos, incluyendo derivaciones.
2	2.Participar en la socialización del orden de priorización de usuarios según los criterios de riesgo definidos para la estrategia de ruteo.	-Participé en el proceso de fortalecimiento de la estrategia de ruteo, comprendiendo los criterios de priorización, el orden de prioridad y los tiempos de respuesta en cada caso	-Soporte de participación del equipo en las jornadas distritales.
3	3. Articular con el profesional de seguimiento a cohortes y el gestor en línea para la planeación, ejecución y monitoreo de la atención a la población prioritaria.	-Debido a que no se reportan casos de ruteo para la ruralidad de las localidades de Ciudad Bolívar, Usme y Sumapaz, y no se cuenta con gestor en línea para el proceso diferencial, no obstante, se realiza articulación permanente con el profesional de cohortes en aras de dar respuesta a los casos que se referencien a través de la estrategia de ruteo	-Soporte de unidades de análisis, informes de casos priorizados, y demás solicitudes de nivel central.
4	4. Realizar el seguimiento a la implementación de los planes de bienestar familiar e individual ejecutados por el equipo operativo a su cargo.	-Se realiza seguimiento semanal a las acciones desarrolladas por el equipo, en torno a la implementación de los planes de bienestar familiar e individual, brindado orientación técnica a los equipos operativos	-Soporte de seguimientos y precriticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones.
5	5. Efectuar acompañamiento en campo para verificar la correcta aplicación de los lineamientos técnicos y la pertinencia de las intervenciones del equipo.	-Se realizan acompañamientos en campo para verificar la correcta aplicación de los lineamientos técnicos y la pertinencia de las intervenciones del equipo, en ruralidad cercana y ruralidad Sumapaz.	-Soporte de seguimiento en campo a los equipos, precritica de formatos, incluyendo derivaciones.
6	6. Participar activamente en los comités de cuidado para presentar los resultados del equipo, analizar casos críticos y proponer acciones de mejora.	-Se realizan dos comités de cuidado en el mes de septiembre, el primero el 11 de septiembre y el segundo el 25 de septiembre, donde se realiza gestión territorial, gestión familiar, articulación y derivación de casos de gestores a profesionales para planes de cuidado, se realiza análisis de los casos críticos y se presenta resultados en términos del abordaje realizado con corte al mes de julio	-Actas de reunión de planeación y desarrollo de comités territoriales y tableros de control que resultan de ello.
7	7. Identificar y comunicar al equipo dinamizador las necesidades de fortalecimiento de competencias del talento humano a su cargo.	-Se realiza solicitud de fortalecimientos al equipo dinamizador en torno a las falencias identificadas en los acompañamientos en campo y precritica realizada a los equipos operativos, en el mes de julio se destina el espacio para inducción de aplicativo GTAPS 2.0.	-Actas de reunión con equipo dinamizador y equipo de gestión para el monitoreo y evaluación de las acciones.
8	8.Verificar el cumplimiento de las agendas de trabajo programadas para el equipo operativo, incluyendo las visitas concertadas a través de la estrategia de ruteo.	-Se realiza seguimiento permanente de las acciones realizadas por los equipos de manera que den cumplimiento a los procesos según el evento, la periodicidad y de acuerdo a la pertinencia técnica, dado que para la ruralidad no se maneja agenda ni ruteo, se realiza a través de las estrategias dispuestas	-Soporte de seguimientos y precriticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones
9	9.Generar y comunicar alertas tempranas sobre rezagos, incumplimientos o dificultades en la gestión de casos que afecten la atención oportuna.	-Se generan y comunican alertas tempranas de manera permanente, en el proceso e verificación de actividades semanal, sobre rezagos, incumplimientos o dificultades en la gestión de casos que afecten la atención oportuna	-Soporte de seguimientos y precriticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones. Soporte de seguimiento en campo a los equipos, precritica de formatos, incluyendo derivaciones. Así como planes de mejoramiento del talento humano a partir de hallazgos en seguimiento.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10.Articular con el Líder de Acceso y Enlace EPS las gestiones requeridas para el agendamiento y la autorización de atenciones individuales.	-Se realiza articulación permanente con el líder de acceso y Enlace EPS con el objetivo de garantizar las autorizaciones para las atenciones individuales de la población de los casos que cumplan con los criterios de priorización establecidos en el lineamiento operativo	-Actas de reunión con equipo dinamizador y equipo de gestión para el monitoreo y evaluación de las acciones.
11	11.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Participé en las jornadas de fortalecimiento técnico distrital convocadas por SDS, así mismo en los escenarios y espacios convocados desde nivel central y por la Subred, lideré los comités de cuidado del equipo operativo a cargo y participé en reunión de equipo.	-Soporte de participación del equipo en las jornadas distritales. Actas de reunión de planeación y desarrollo de comités territoriales y tableros de control que resultan de ello.
12	12.Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-No aplica para el perfil	-No aplica para el perfil
13	13.Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Se realiza articulación con las Unidades de Nazareth, San Juan, Destino, Pasquilla, Mochuelo y la Flora para el agendamiento de citas de los usuarios atendidos por los EMBH.	-Drive de agendamiento
14	14.Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-No aplica para el perfil	-No aplica
15	15.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	-Participación en el gabinete a tu vereda con presencia del Secretario de Salud, Alcalde Local de Sumapaz y Gerente de la Subred Sur el día 26 de septiembre de 2026.	-Registro fotográfico.

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	95153244	-		$ 6320216
2026	AGOSTO	2026	09	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2528086	$ 404494	**$ 404700**
Salud		EPS SURA		$ 316011	**$ 316200**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 61584	**$ 61700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 733702**	**$ 782600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0135265346

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	2026-09-28 22:50:36
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-29 09:16:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	2026-09-29 11:59:44
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	2026-09-29 12:00:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-29 15:09:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-09-29 18:17:25

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© 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	1012353097	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO	Calle 18 #20-51, Torre 5 - Apto 1754	3185157765	fernandabaezts@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
		95153244	14/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$2,529,000	$833.200	

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	316.200	0		0		0	0	0	0	316.200	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	404.700	0	0	0	0	0	0		404.700	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	61.700				61.700	0	0	61.700			617	61.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	50.600	0	0	50.600	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	316.200	316.200
Pensión	1	404.700	404.700
Riesgos Laborales	1	61.700	61.700
CCF	1	50.600	50.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	833.200	833.200

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	1012353097	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO	Calle 18 #20-51, Torre 5 - Apto 1754	3185157765	fernandabaezts@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
		95153244	14/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$2,529,000	$833.200	

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	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 1012353097	BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	59	0			N																	25-14	2.529.000	30	404.700	0	0	0	0	EPS010	2.529.000	30	316.200	14-11	2.529.000	30	3	61.700	CCF24	2.529.000	30	50.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail

Fernanda Baez <fernandita017@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 650712620

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de septiembre de 2026 a las 16:40
Para: fernandita017@gmail.com

¡Hola, Gloria Fernanda Báez Castiblanco!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 833.200,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 13/09/2026

CUS: 650712620

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.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 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? ○ Sí ◉ No

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

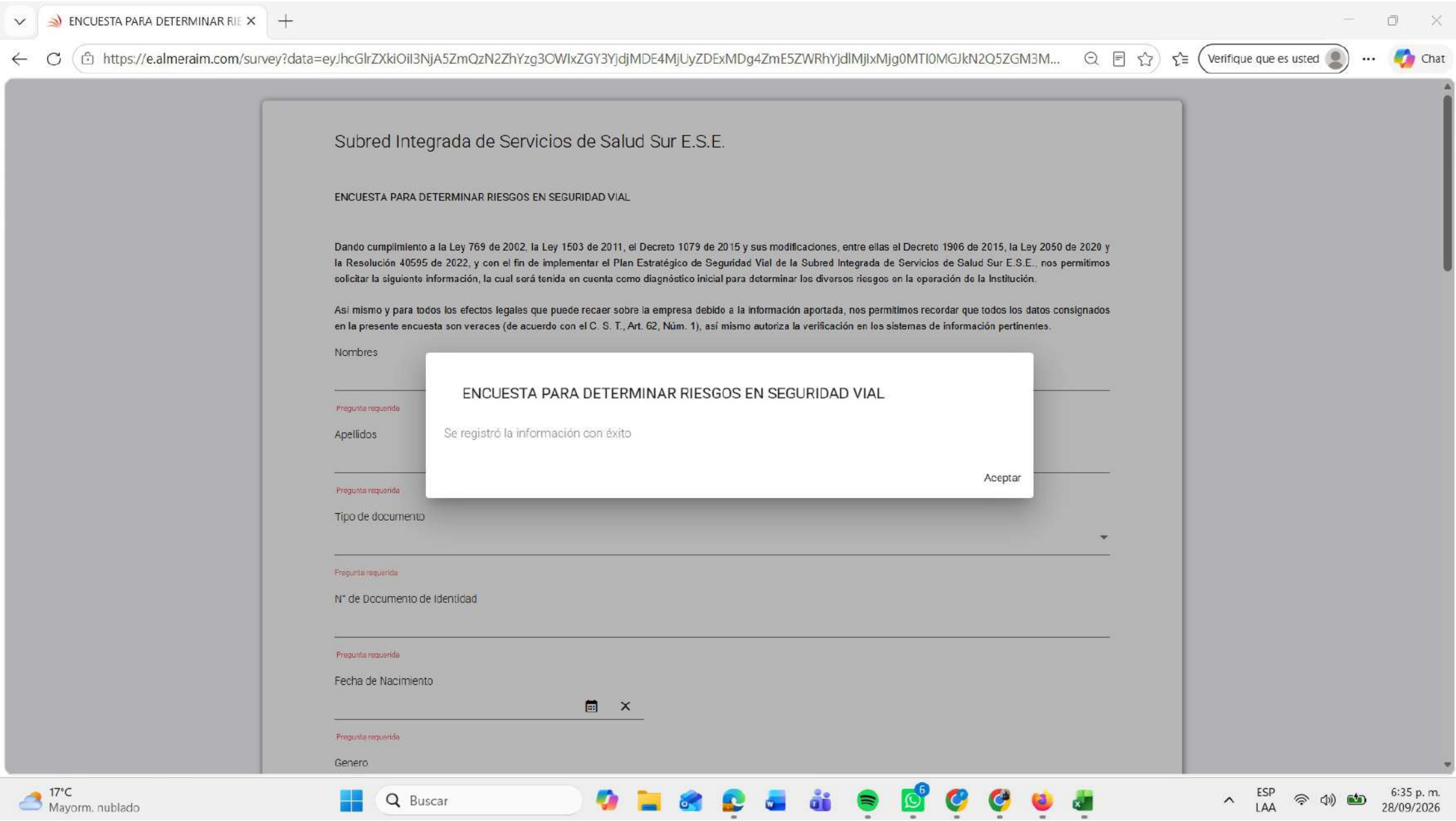
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

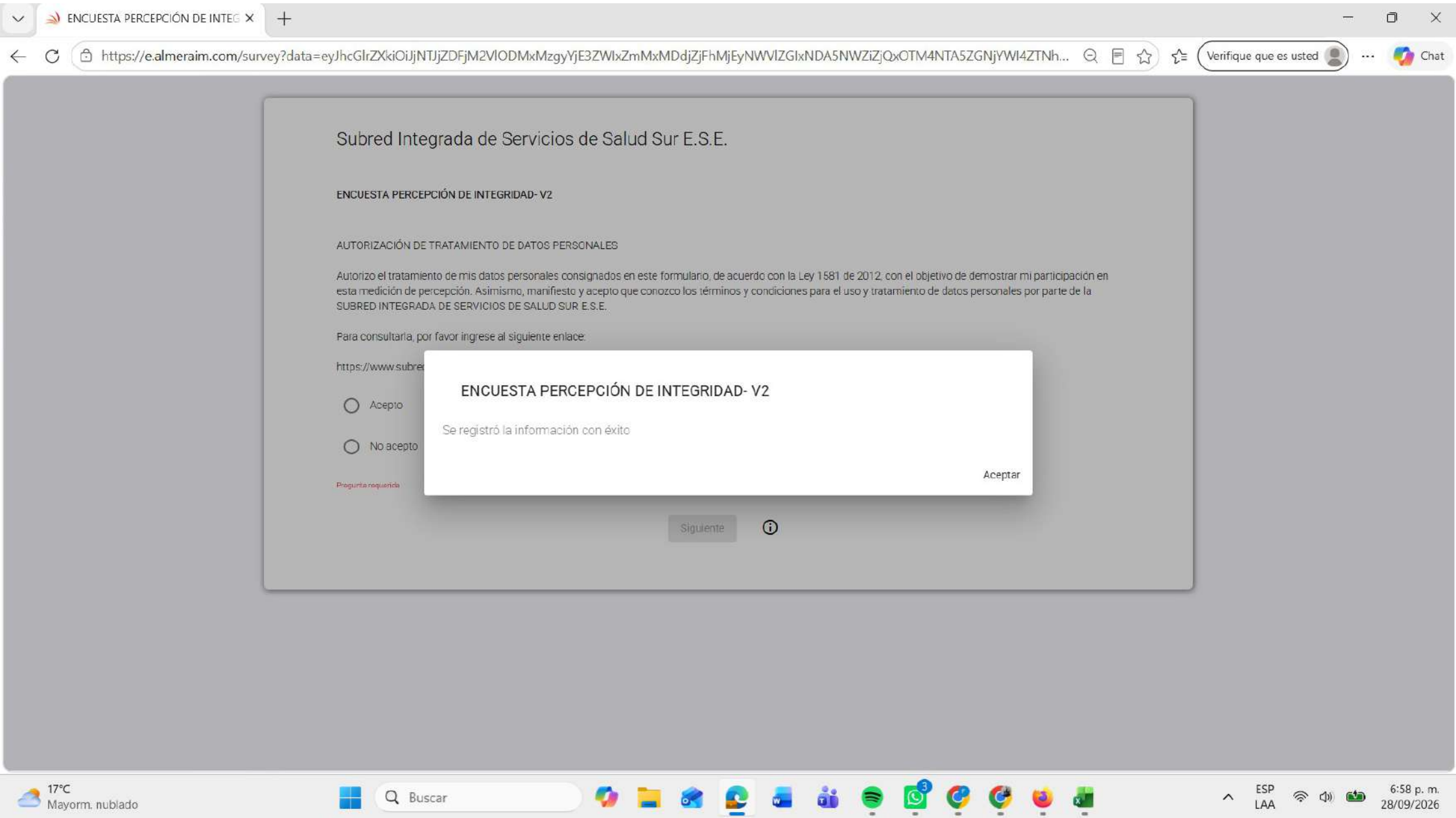
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5323-2026.pdf	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5323-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


ENCUESTA PARA DETERMINAR RIE
https://e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiI3NjA5ZmQzN2ZhYzg3OWIxZGY3YjdjMDE4MjUyZDExMDg4ZmE5ZWRhYjdlMjIxMjg0MTI0MGJkN2Q5ZGM3M...
Verifique que es usted
Chat
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
Pregunta requerida
Genero
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
Se registró la información con éxito
Aceptar
17°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
6:35 p. m.
28/09/2026


ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEG
https://e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiJjNTJjZDFjM2VlODMxMzgyYjE3ZWIxZmMxMDdjZjFhMjEyNWVlZGIxNDA5NWZiZjQxOTM4NTA5ZGNjYWI4ZTNh...
Verifique que es usted
Chat
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
17°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
6:58 p. m.
28/09/2026

Gmail **Fernanda Baez <usme.sumapaz.subredsur@gmail.com>**

INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

1 mensaje

Fernanda Baez <usme.sumapaz.subredsur@gmail.com> 28 de septiembre de 2026 a las 22:04
Para: capacitacion@subredsur.gov.co

Buenos días:

Cordial saludo.

- Gloria Fernanda Báez Castiblanco
- CC. 1012353097
- No me permite realizar encuesta de satisfacción ni evaluación final, indica que no he realizado el foro, pero ya participé en él, curso INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN.

Agradezco la pronta solución.

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Gloria Fernanda Báez Castiblanco
Líder Operativo EMBH – Equipo MAS Bienestar en tu Hogar
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cel. 3185157765

H2H9Lz8Vkq

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO

1012353097

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 28, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

ARL

Medellin, 28 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO** con documento de identidad **C1012353097**, 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
2025-07-15	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA