| | | |
|---|---|---|
| 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:** | ADRIANA ARDILA TORRES | | **Número de Documento:** | 51892054 | |
| **Correo Electrónico:** | adrianardilatorres@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3112761045 | |
| **Nombre del Supervisor:** | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-25 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5567-2026 | **Año Contrato:** | 2026 | **CDP Contrato Inicial:** | 1516 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO II | | | | |
| **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 | 163 | 0 | 23518 | $3833434 | 88.6% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3833434** | **TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 2916232 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 8654624** | **$ 8654624** | **$ 2916232** | **$ 5738392** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Realizar valoraciones integrales de salud a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, enfermedades huérfanas, cáncer, salud mental) y población diferencial (habitantes de calle, PPL, en abandono social, habitantes de paga diarios, casas MAS Bienestar, grupos étnicos), con enfoque diferencial, de género y curso de vida, garantizando el registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales. | -Se realizaron valoraciones integrales de salud a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, enfermedades huérfanas, cáncer, salud mental, con enfoque diferencial, de género y curso de vida, garantizando el registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 2 | 2.Realizar actividades individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad. | - Se realizaron actividades individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad. | -Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 3 | 3. Efectuar visitas domiciliarias, intramurales, telefónicas y comunitarias según la planeación territorial y la periodicidad definida, identificando riesgos tempranos en salud física, mental y social, e implementando planes de cuidado individual, familiar y comunitario. | -Se efectuaron visitas domiciliarias, intramurales, telefónicas y comunitarias según la planeación territorial y la periodicidad definida, identificando riesgos tempranos en salud física, mental y social, e implementando planes de cuidado individual, familiar y comunitario. | -Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 4 | 4. Ejecutar el seguimiento clínico y comunitario de gestantes y personas con condiciones crónicas, garantizando adherencia a controles, tratamientos y planes de cuidado, con registro completo en GTAPS dentro de los tiempos establecidos. | Se ejecutaron los seguimientos clínicos y comunitarios de gestantes y personas con condiciones crónicas, garantizando adherencia a controles, tratamientos y planes de cuidado, con registro completo en GTAPS dentro de los tiempos establecidos. | -Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 5 | 5. Activar rutas de atención integral en salud, protección social o intersectorial ante la identificación de alertas (violencia, abandono, intentos de suicidio, consumo de sustancias, morbilidad materna extrema, urgencias médicas, enfermedades transmisibles), dejando soporte documental de la gestión realizada. | - Se activaron rutas de atención integral en salud, protección social o intersectorial ante la identificación de alertas (violencia, abandono, intentos de suicidio, consumo de sustancias, morbilidad materna extrema, urgencias médicas, enfermedades transmisibles), dejando soporte documental de la gestión realizada. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 6 | 6. Desarrollar procesos educativos y de consejería individual, familiar y comunitaria, fortaleciendo el autocuidado, la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de hábitos de vida saludable. | - Se desarrollaron procesos educativos y de consejería individual, familiar y comunitaria, fortaleciendo el autocuidado, la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de hábitos de vida saludable. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 7 | 7. Acompañar y monitorear casos críticos (morbilidad materna extrema, condiciones crónicas de alto riesgo, discapacidad, consumo problemático de SPA, trastornos mentales), en articulación con programas distritales (p. ej. Ángeles Guardianes) y equipos interdisciplinarios de APS. | - Se hizo acompañamiento y monitoreo de casos críticos (morbilidad materna extrema, condiciones crónicas de alto riesgo), en articulación con programas distritales (p. ej. Ángeles Guardianes) y equipos interdisciplinarios de APS. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 8 | 8. Verificar el cumplimiento de pruebas diagnósticas, controles y tratamientos establecidos en la normatividad vigente (Resolución 3280 de 2018, lineamientos ETMI-Plus, guías de práctica clínica), gestionando referencia y contrarreferencia según necesidad. | - Se hizo verificación del cumplimiento de pruebas diagnósticas, controles y tratamientos establecidos en la normatividad vigente (Resolución 3280 de 2018, lineamientos ETMI-Plus, guías de práctica clínica), gestionando referencia y contrarreferencia según necesidad. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 9 | 9. Registrar, consolidar y reportar información epidemiológica, clínica y programática en GTAPS y demás sistemas de información, contribuyendo a la vigilancia en salud pública y a la generación de alertas comunitarias y territoriales. | - Se hizo registro, consolidacion y reporte de información epidemiológica, clínica y programática en GTAPS y demás sistemas de información, contribuyendo a la vigilancia en salud pública ya la generación de alertas comunitarias y territoriales. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 10 | 10. Participar en la elaboración, concertación y seguimiento de planes de autocuidado y bienestar, involucrando a la persona, su familia o red de apoyo, y garantizando compromisos verificables y sostenibles. | - Se participo en la elaboración, concertación y seguimiento de planes de autocuidado y bienestar, involucrando a la persona, su familia o red de apoyo, y garantizando compromisos verificables y sostenibles. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 11 | 11. Articular acciones con el equipo interdisciplinario e intersectorial (salud, SDIS, EPS, justicia, operadores sociales), fortaleciendo la integralidad de la respuesta institucional y comunitaria. | - Se realizaron acciones articulares con el equipo interdisciplinario e intersectorial (salud, SDIS, EPS, justicia, operadores sociales), fortaleciendo la integralidad de la respuesta institucional y comunitaria. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 12 | 12. Asistir y contribuir a espacios de capacitación, asistencias técnicas y articulación intersectorial, fortaleciendo las competencias del talento humano en salud y la vigilancia basada en comunidad. | - Se asistió y se contribuyó a espacios de capacitación, asistencias técnicas y articulación intersectorial, fortaleciendo las competencias del talento humano en salud y la vigilancia basada en comunidad. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 13 | 13. Apoyar la gestión documental y logística de las intervenciones de APSocial y de los procesos asignados, consolidando actas, listados, fichas clínicas, reportes y demás soportes que evidencien la ejecución de las acciones desarrolladas. | - Se hizo apoyo a la gestión documental y logística de las intervenciones de APSocial y de los procesos asignados, consolidando actas, listados, fichas clínicas, informes y demás soportes que evidencian la ejecución de las acciones desarrolladas. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 14 | 14.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred. | - Se asistió a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred. | - Firma de registro de asistencia en cada uno de los espacios |
| 15 | 15.Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias. | - . Se realizaron los contactos telefónicos pertinentes para el seguimiento y verificación del estado de salud de la familia. | - Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 16 | 16.Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS. | - Se realizó apoyo a las familias de los usuarios en el agendamiento de las citas por el aplicativo y en las unidades correspondientes. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |
| 17 | 17.Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS | - Se realizaron los contactos telefónicos indicados en los seguimientos correspondientes para verificar asistencia a las citas. | - Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 18 | 18. 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 otras actividades propias de mi perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa. | - Se hizo registro en planillas de familia con plan de bienestar, de las visitas realizadas Se hizo registro diario de la información en el aplicativo de GTAPS |

## 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 | $ 2916232 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9510099026 | - | | |
| 2026 | AGOSTO | 2026 | 09 | 10 | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOSPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | SI | - | $ 1750905 | $ 280145 | **$ 0** |
| Salud | | EPS SÁNITAS | | $ 218863 | **$ 218900** |
| ARL | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | $ 42652 | **$ 42700** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 508148** | **$ 261600** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 073662660 |
|---|---|---|---|---|---|

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ADRIANA ARDILA TORRES | 2026-09-27 11:34:18 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ADRIANA ARDILA TORRES | 2026-09-30 13:59:21 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-09-30 20:03:45 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | ADRIANA ARDILA TORRES | 2026-09-30 21:23:15 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | 2026-10-01 09:58:31 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2026-10-01 15:37:53 |

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**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51892054 | | ARDILA TORRES ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA79A#51-41 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4212801 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 1000001400 | 9510099026 | I | 2026/09/11 | 2026/09/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $261,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 51892054 | ARDILA ADRIANA | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 51892054 | | ARDILA TORRES ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA79A#51-41 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4212801 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-08 | 2026-08 | 1000001400 | 9510099026 | I | 2026/09/11 | 2026/09/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $261,600 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $0 | | | | | $0 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $261,600 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

| LOR A PAGAR |
| --- |
| $42,700 |
| $42,700 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $261,600 |

## ¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 009500

Fecha y hora: 10/09/26 - 14:34

# Planilla As Aportes En Linea

No. de planilla 9510099026

| | |
|---|---|
| Valor | $ 261.600,00 |
| Costo de la transacción | Gratis |

Banco de Bogotá
TRANSACCIÓN DIGITAL
PAGADO

El pago se realizó desde:

**Cuenta de Ahorros**

7:30 56%

# 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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

S. T., Art. 62, Num. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.

Nombres

Pregunta requerida

Apellidos

Pregunta requerida

e.almeraim.com/surve

7:04 88%

# 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

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

Se registró la información con éxito

Aceptar

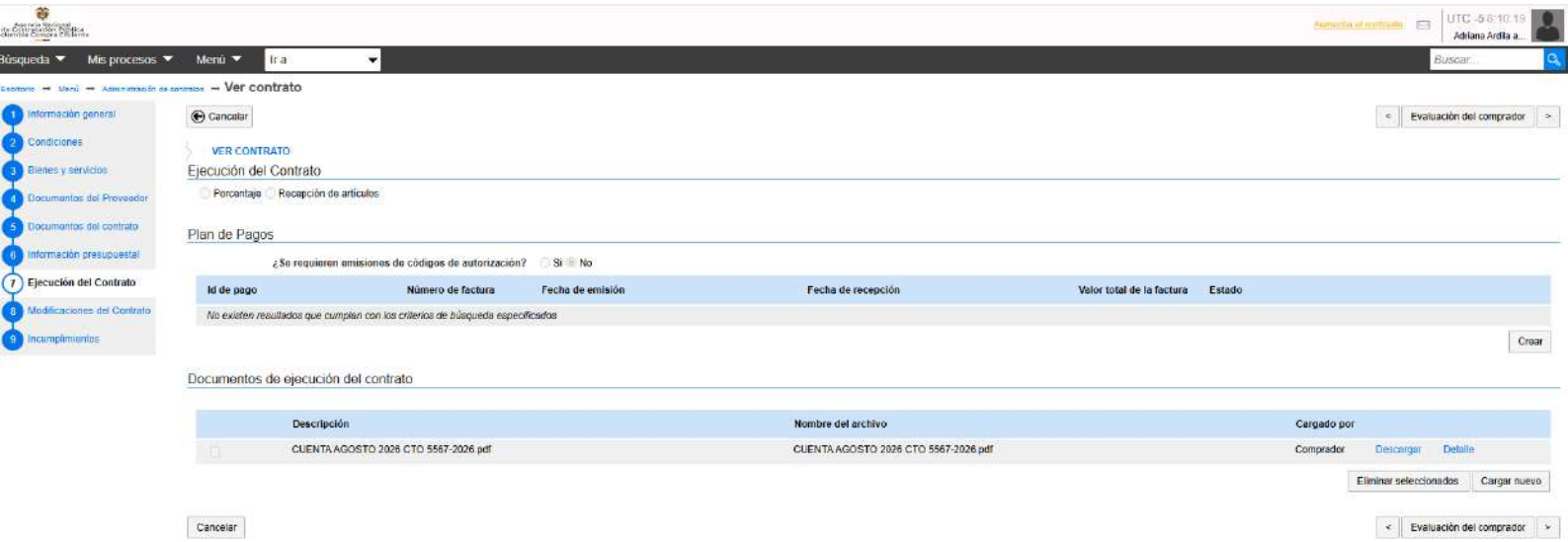
content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf

- ○ Acepto
- ○ No acepto

Pregunta requerida

Siguiente

e.almeraim.com/surve


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
Cancelar
< Evaluación del comprador >
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
CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5567-2026.pdf
CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5567-2026.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Eliminar seleccionados
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación del comprador >

7:30 56%

# 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

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

S. T., Art. 62, Num. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.

Nombres

Pregunta requerida

Apellidos

Pregunta requerida

e.almeraim.com/surve

7:04 88%

# 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

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

Se registró la información con éxito

Aceptar

content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf

- ○ Acepto
- ○ No acepto

Pregunta requerida

Siguiente

e.almeraim.com/surve

cHqARGwoxc

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

## ADRIANA ARDILA TORRES

## 51892054

---

**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:**

**27 de septiembre de 2026**

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

SMART SUR

BOGOTÁ

5uzGVol4Gc

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

## ADRIANA ARDILA TORRES

**51892054**

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

## SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

**septiembre 30, 2026**

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

SMART SUR

BOGOTÁ

Medellín, 26 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 ADRIANA ARDILA TORRES identificado(a) con C51892054 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:C518920542626927808

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2025_3107165

# POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA

(VEJEZ – ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

## CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **ARDILA TORRES ADRIANA,** identificado(a) con CC No. 51,892,054, solicita el 24 de febrero de 2025 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2025_3107165.

## CONSIDERACIONES

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

| ENTIDAD LABORO | DESDE | HASTA | NOVEDAD | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| CLINICA DE MARLY S A | 19860924 | 19861130 | TIEMPO SERVICIO | 68 |
| CLINICA DE MARLY S A | 19861201 | 19861231 | TIEMPO SERVICIO | 31 |
| CLINICA DE MARLY S A | 19870101 | 19880210 | TIEMPO SERVICIO | 406 |
| FUND CLIN H J N CORPAS C AS | 19881115 | 19890331 | TIEMPO SERVICIO | 137 |
| FUND CLIN H J N CORPAS C AS | 19890401 | 19890524 | TIEMPO SERVICIO | 54 |
| SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS | 19890925 | 19891001 | TIEMPO SERVICIO | 7 |
| 5 4 3 2 1 HOSPITAL SAN RAFAEL | 19891009 | 19900430 | TIEMPO SERVICIO | 204 |
| 5 4 3 2 1 HOSPITAL SAN RAFAEL | 19900501 | 19910831 | TIEMPO SERVICIO | 488 |
| 5 4 3 2 1 HOSPITAL SAN RAFAEL | 19910901 | 19940731 | TIEMPO SERVICIO | 1065 |
| 5 4 3 2 1 HOSPITAL SAN RAFAEL | 19940801 | 19941231 | TIEMPO SERVICIO | 153 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19950101 | 19950131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19950201 | 19950228 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19950301 | 19950430 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19950501 | 19950531 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19950601 | 19950731 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19950801 | 19950831 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19950901 | 19950930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19951001 | 19951130 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19951201 | 19951231 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960101 | 19960131 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960201 | 19960229 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960301 | 19960331 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960401 | 19960430 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960501 | 19960531 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960601 | 19960630 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960701 | 19960731 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960801 | 19960831 | TIEMPO SERVICIO | 30 |
| HOSPITAL SAN RAFAEL GIRARDOT | 19960901 | 19960930 | TIEMPO SERVICIO | 30 |

**ARTÍCULO TERCERO:** A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en SANITAS.

**ARTÍCULO CUARTO:** Esta pensión estará a cargo de:

| ENTIDAD | DÍAS | VALOR CUOTA |
|---|---|---|
| COLPENSIONES | 9154 | $1,521,517.00 |

**ARTÍCULO QUINTO:** Notifíquese al (la) Señor (a) **ARDILA TORRES ADRIANA** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



ZARETH ALEXANDRA CORREA CALDERON
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION IX
COLPENSIONES

DAIRO ALEJANDRO RODRIGUEZ MENESES

DIEGO ALBERTO GUAQUETA CUADROS
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,3