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:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA		**Número de Documento:**	1069754627	
Correo Electrónico:	Yacgarcia4@gmail.com		**Número Telefónico:**	3232464242	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1583-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
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	14666	$2698544	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2698544**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 572920	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2614088
2	FEBRERO	$ 2614088
3	MARZO	$ 2869814
4	ABRIL	$ 2698544

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 2698544
6	JUNIO	$ 2698544

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17688608	**$ 18261528**	**$ 16193622**	**$ 2067906**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, vacunación canina y felina en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinación de vigilancia de la salud ambiental.	-Desde la diferentes líneas de intervención con el programa de autorregulación se realiza una verificación a los establecimientos para así generar su respectivo soporte como terminado	-Se entregan soportes de actas ET01S verificadas con la información a terminar y e entrega diaria información en un app para realizar la búsqueda de aquellos establecimientos.
2	2. presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	-Entrega de soportes físicos actas de ET01S diligenciado las listas de entregas de soporte de acuerdo con las Líneas de intervención y la base de datos canalizando los establecimientos que si están vigentes	-Entrega de soportes físicos actas de ET041S diligenciado las listas de entregas de soporte de acuerdo a las Líneas de de intervención, productos presentados con atributos de calidad, oportunidad y veracidad y realización
3	3. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Realice retroalimentación del cronograma del mes de JUNIO y proyección de actividades del mes de JULIO	-El cronograma diario en DRIVE
4	4. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención donde sea asignado(a).	-Se recibe y se verifican las respectivas respuestas por parte de los funcionarios en torno a solicitudes y quejas de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Secretaría Distrital de Salud.	-Se recibe y se verifican las respectivas respuestas por parte de los funcionarios en torno a solicitudes y quejas de acuerdo con los lineamientos técnicos de la Secretaría Distrital de Salud.
5	5. 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.	-No se a generar planos de mejoramiento por parte de la línea o de coordinación en el mes a certificar.	-No se a generar planos de mejoramiento por parte de la línea o de coordinación en el mes a certificar.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Sin actividades por parte de la subred sur para el componente de VSA	-Sin actividades por parte de la subred sur para el componente de VSA
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Asistencia y listados de asistencia para las diversas actividades solicitadas por la coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental	-Asistencia y listados de asistencia para las diversas actividades solicitadas por la coordinación de Vigilancia de la Salud Ambiental
8	8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Actas de reunión y listados de asistencia	-Actas de reunión y listados de asistencia

© Siasur - 2025

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	$ 2698544
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1072760993	-		
2025	MAYO	2025	06	20				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		SÁNITAS		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5370372673

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA	2025-06-23 11:01:20
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-06-23 11:26:14
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA	2025-06-23 13:51:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-06-23 16:01:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-06-25 13:45:14

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
TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13

© Siasur - 2025

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-06-23, 10:37:56 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072760993 **Referencia pago(PIN)** 8865866310

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-06-20 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA				
Documento	CC 1069754627	**Dirección**	CRA 69 C # 7 B - 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3232464242		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1069754627		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CARRILLO GARCIA YULY ALEJANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

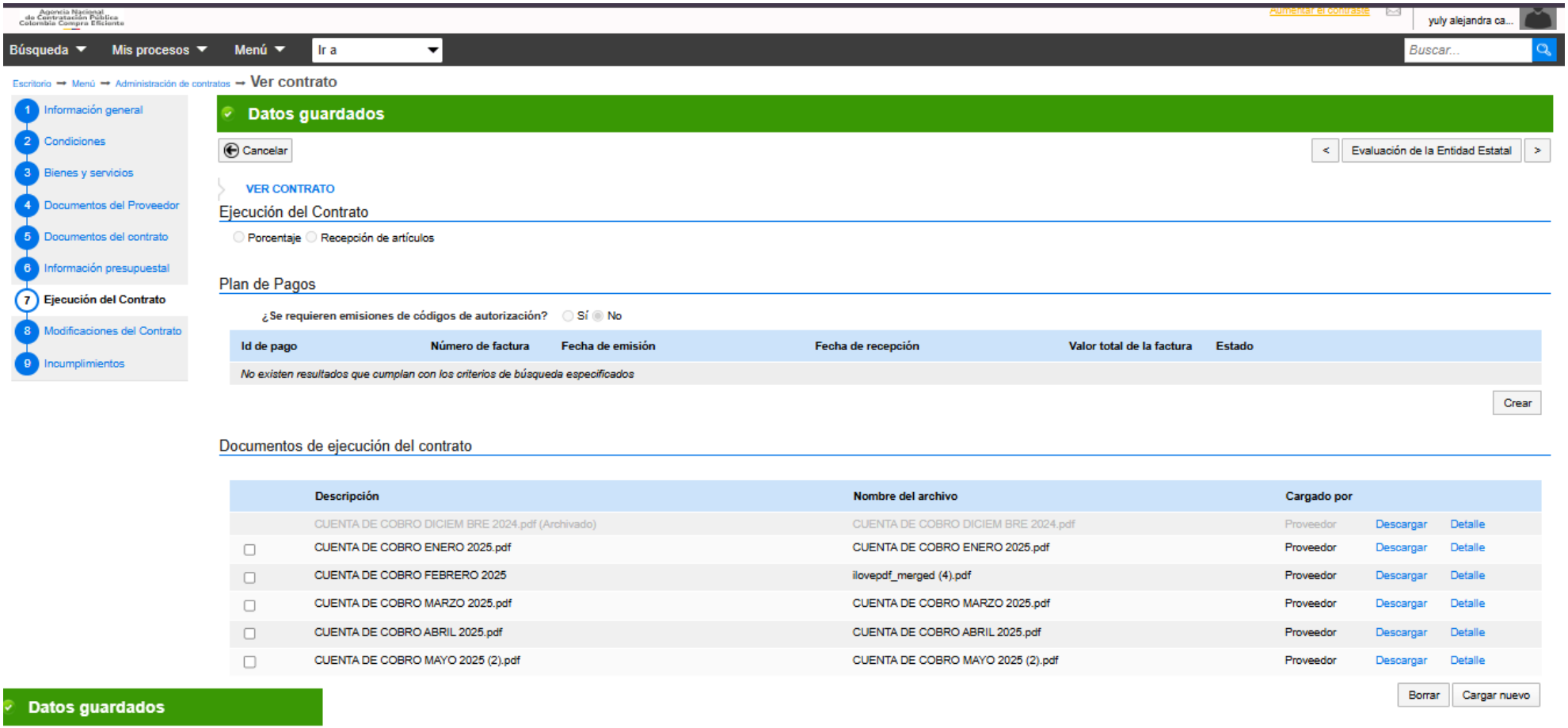
Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	CCF24	0,6 %	$ 1.423.500	$ 8.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
yuly alejandra ca...
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 DE COBRO DICIEM BRE 2024.pdf (Archivado) CUENTA DE COBRO DICIEM BRE 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 ilovepdf_merged (4).pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MAYO 2025 (2).pdf CUENTA DE COBRO MAYO 2025 (2).pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-23, 04:14:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073521755

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8865866310

PAGADO 22/07/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA		
Documento	CC1069754627	**Dirección**	CRA 69 C # 7 B - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3232464242
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069754627	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.100

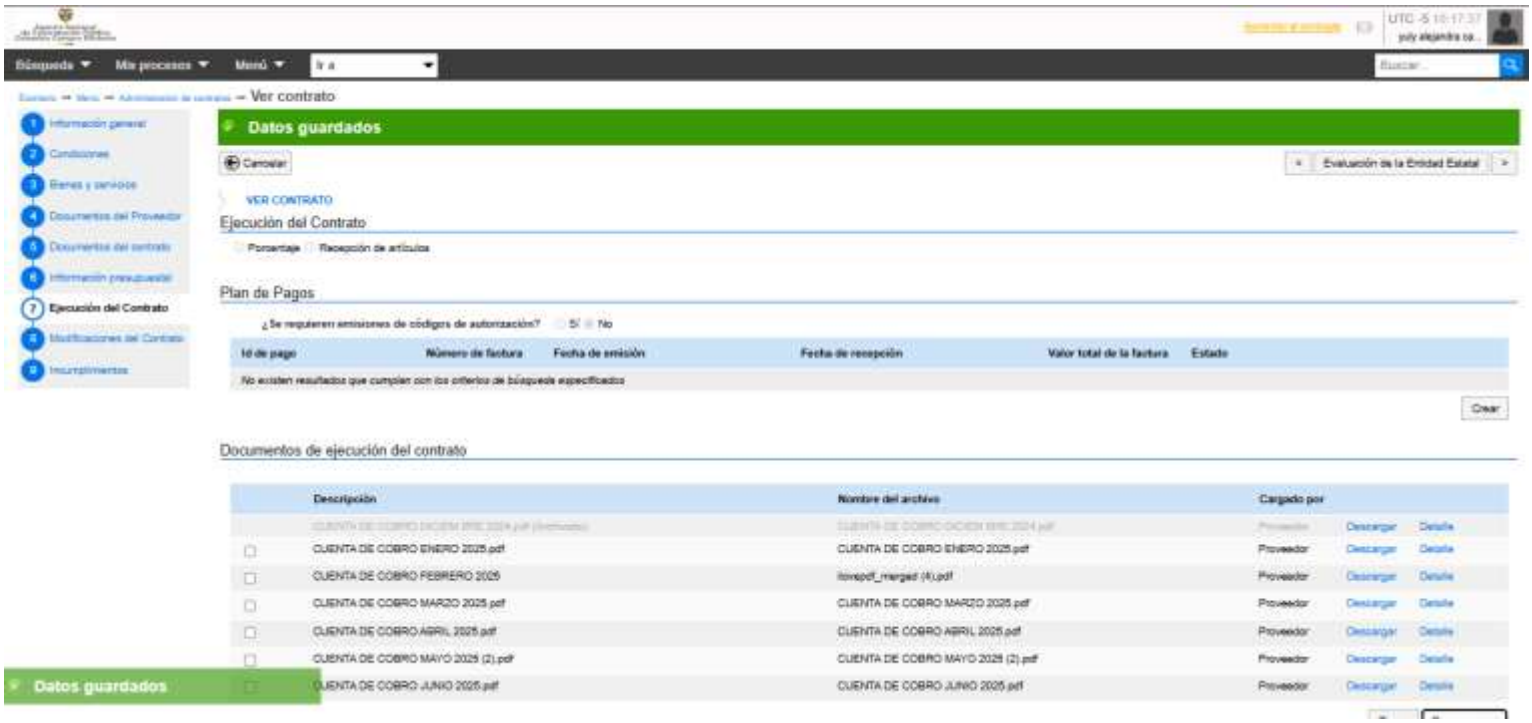
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.100	$ 4.600	$ 453.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
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 DE COBRO ENERO 2025.pdf
CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf
Proveedor
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025
ilovepdf_merged (4).pdf
CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf
CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf
CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf
CUENTA DE COBRO MAYO 2025 (2).pdf
CUENTA DE COBRO MAYO 2025 (2).pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf
Descargar
Detalle
Datos guardados

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Yuly Alejandra Carrillo Garcia, identificado(a) con CC número 1069754627, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1069754627
NOMBRES Y APELLIDOS	Yuly Alejandra Carrillo Garcia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	15/03/1996
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	143 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	13/06/2018
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1069754627 YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA Desde 17/07/2018 - Vigente

Generado por interfaces 15/07/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CARRILLO GARCIA YULY ALEJANDRA** identificado(a) con **CC** número **1.069.754.627** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 25 de mayo de 2017 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 15 de julio de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

Medellín, 15 de julio de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

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

Que YULY ALEJANDRA CARRILLO CARCIA identificado(a) con C1069754627 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

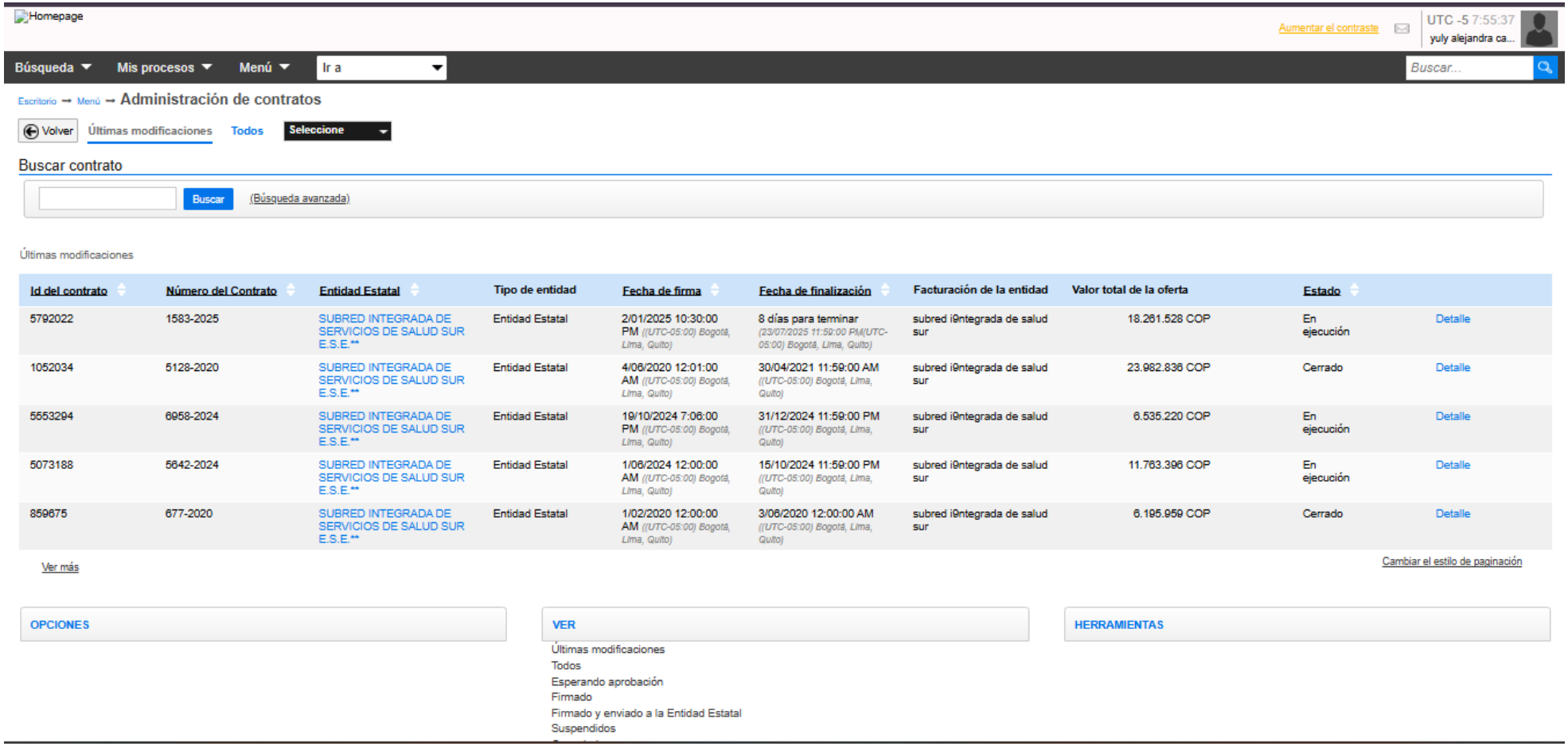
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10697546272519628445

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.18


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 7:55:37
yuly alejandra ca...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
5792022
1583-2025
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
Entidad Estatal
2/01/2025 10:30:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
8 días para terminar (23/07/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
subred i9ntegrada de salud sur
18.261.528 COP
En ejecución
Detalle
1052034
5128-2020
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
Entidad Estatal
4/06/2020 12:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
30/04/2021 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
subred i9ntegrada de salud sur
23.982.836 COP
Cerrado
Detalle
5553294
6958-2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
Entidad Estatal
19/10/2024 7:06:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
31/12/2024 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
subred i9ntegrada de salud sur
6.535.220 COP
En ejecución
Detalle
5073188
5642-2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
Entidad Estatal
1/06/2024 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
15/10/2024 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
subred i9ntegrada de salud sur
11.763.396 COP
En ejecución
Detalle
859675
677-2020
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
Entidad Estatal
1/02/2020 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
3/06/2020 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
subred i9ntegrada de salud sur
6.195.959 COP
Cerrado
Detalle
Ver más
Cambiar el estilo de paginación
OPCIONES
VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
HERRAMIENTAS



Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

+ Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1595829	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	27/07/2025	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					



¿Quieres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver

Si, diligenciar declaración

Declaración

10

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Estado	Ver
18-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
18-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Sin presentar	Ver
15-jul-2025	2024	Para actualización (Periodica)	Presentada	Ver
11-oct-2024	2023	Para actualizar durante la ejecución del contrato	Presentada	Ver
26-jul-2024	2023	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	Presentada	Ver

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	YULY ALEJANDRA CARRILLO GARCIA
Identificación:	1069754627
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	yacgarcia4@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	18/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el

Siguiente

Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
18-jul-2025 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	18-jul-2025 11:39	Generar Reporte
15-jul-2025 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	15-jul-2025 07:18	Generar Reporte
11-oct-2024 00:00	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	11-oct-2024 07:51	Generar Reporte
11-oct-2024 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	11-oct-2024 06:05	Generar Reporte
26-jul-2024 00:00	Para actualizar durante el ejercicio del cargo	26-jul-2024 18:26	Generar Reporte
15-abr-2024 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	15-abr-2024 16:08	Generar Reporte
23-nov-2023 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	23-nov-2023 18:00	Generar Reporte

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	2831218-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-25 22:18		EN EDICION