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 1032476522		NAVARRO MALAGON EDISON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47bis N 26-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7132209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1653763217	9487957714	I	2025/07/07	2025/07/28	NEQUI	21	$464,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$908,526	$18,200			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$908,526	$18,200			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$908,526	$18,200			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1032476522	NAVARRO EDISON	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS001	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$908,526	$18,200	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$908,526	$18,200			$1,423,500	$34,700		$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 1032476522		NAVARRO MALAGON EDISON CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 47bis N 26-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7132209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1653763217	9487957714	I	2025/07/07	2025/07/28	NEQUI	21	$464,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,000	$0	$230,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,000	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$500	$0	$35,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$500	$0	$35,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$300	$0	$18,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$18,200	$300	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,400	$0	$180,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$178,000	$2,400	$0	$180,400
TOTAL				1	$458,700	$6,200	$0	$464,900

sideap.serviciocivil.gov.co/sideap/privado/modulos/hojaDeVida/imprimir.xhtml

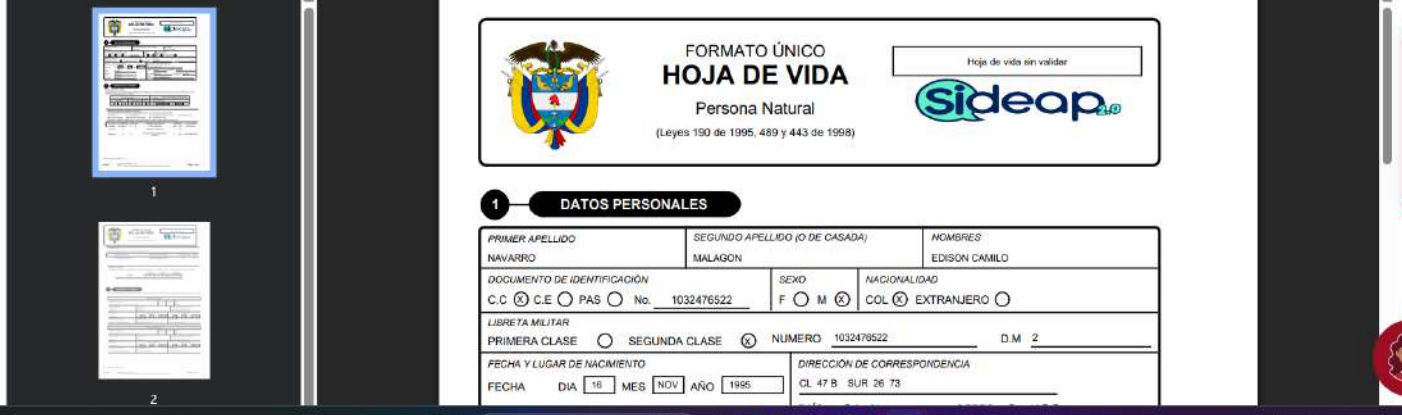
Verifica que eres tú

Contratos Vigentes | Directorio | Encuesta de satisfacción | Canal SIDEAP | Analítica de datos | Centro de documentación | Formulario de soporte | EDISON NAVARRO

/ Hoja de vida / **Imprimir Hoja de vida sin validar**

Imprimir Hoja de vida sin validar

hojaDeVida_1753487522062_1032476522.pdf 1 / 5 100%



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap 4.0

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
NAVARRO	MALAGON	EDISON CAMILO

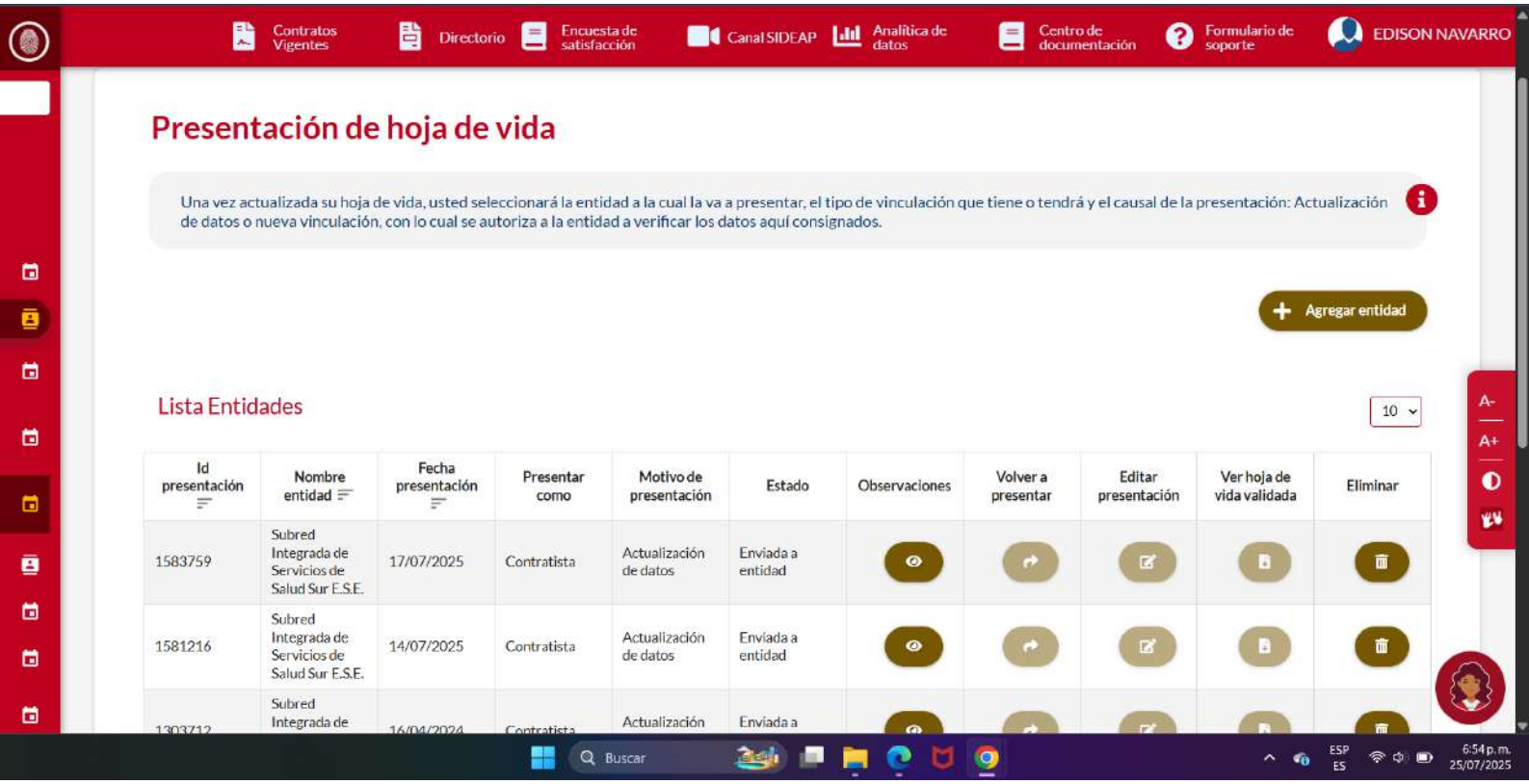
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1032476522
SEXO: F ( ) M (X)
NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )
LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 1032476522 D.M 2
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: FECHA DIA 16 MES NOV AÑO 1995
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CL 47 B SUR 26 73

A- A+

Buscar

ESP ES

6:53 p.m. 25/07/2025


Contratos Vigentes
Directorio
Encuesta de satisfacción
Canal SIDEAP
Analítica de datos
Centro de documentación
Formulario de soporte
EDISON NAVARRO
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
1583759
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
17/07/2025
Contratista
Actualización de datos
Enviada a entidad
1581216
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
14/07/2025
Contratista
Actualización de datos
Enviada a entidad
1303712
Subred Integrada de
16/04/2024
Contratista
Actualización
Enviada a
A-
A+
Buscar
ESP ES
6:54 p. m. 25/07/2025

bienesYRentas_1752545351266_1032476522.pdf 1 / 2 100%


1


2

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 14-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON
IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1032476522 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección CL 47 B SUR 26 73 **Teléfonos** 3154973395 6041540

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DORIS NELLY MALAGON CASTRO	51876079	Madre
TRIFON EDISON NAVARRO DIAZ	79428476	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

A- A+

Buscar
ESP ES
6:55 p. m. 25/07/2025

Archivo C:/Users/camil/Downloads/conflictoInteresesGenral_1753487800611_1032476522.pdf
Verifica que eres tú
conflictoInteresesGenral_1753487800611_1032476522.pdf 1 / 24 100%


1


2


3



BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON
Identificación:	1032476522
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	camilo111608@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	14/07/25

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 interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Buscar
ESP ES
6:57 p. m. 25/07/2025


1


2


3



BOGOTÁ

Sideap 1.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON
Identificación:	1032476522
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	camilo111608@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	14/07/25

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 interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Buscar ESP ES 6:57 p. m. 25/07/2025


Función Pública
Aplicativo por la Integridad pública
Declaro
Publico
Controlo
Inicio
Declaración de Ley 2013 de 2019
Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)
Opciones de usuario
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
Información del usuario 2.862.865 creado
Acciones
Declaración No.
Entidad
Cargo/Contratista
Tipo de publicación
Fecha de creación
Fecha de publicación
Estado
2830943-01
Declaración Inicial
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
CONTRATISTA
PERIÓDICO
2025-07-25 19:05
INICIAL

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? Si No

Identificación 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 COBRO ENERO 2025 CTO 1575-2025.pdf	CUENTA COBRO ENERO 2025 CTO 1575-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 1575.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 CTO 1575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MARZO 2025 CTO 1575.pdf	CUENTA COBRO MARZO 2025 CTO 1575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ABRIL 2025 CTO 1575.pdf	CUENTA COBRO ABRIL 2025 CTO 1575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MAYO 2025 CTO 1575.pdf	CUENTA COBRO MAYO 2025 CTO 1575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA COBRO JULIO 2025 - CTO 1575.pdf (Archivado)	CUENTA COBRO JULIO 2025 - CTO 1575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JUNIO 2025 - CTO 1575.pdf	CUENTA COBRO JUNIO 2025 - CTO 1575.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:**	2025-07-01	**Hasta:**	2025-07-31	
Nombre del Contratista:	EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON		**Número de Documento:**	1032476522	
Correo Electrónico:	ecnavarrom@correo.udsitrital.edu.co		**Número Telefónico:**	3154973395	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	**Cargo:**	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	**Código - Grado:**	313-23

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1575-2025	**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	30	14666	$3138524	120.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3138524**	**TRES MILLONES CIENTOTREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**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
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 4502462	1197

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 2614088
2	FEBRERO	$ 2614088

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	MARZO	$ 2869814
4	ABRIL	$ 2698544
5	MAYO	$ 3285184
6	JUNIO	$ 3285184
7	JULIO	$ 3138524

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17688608	**$ 22763990**	**$ 20505426**	**$ 2258564**

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.	-Visitas de inspección, vigilancia y control en la UPZ Danubio y gran yomasa en la localidad de Usme en los diferentes puntos críticos: 20 expendios de licor, 18 panaderías, 30 expendios minoristas, 3 Supermercados de alimentos.	-Actas IVC en los diferentes puntos críticos: 20 expendios de licor, 18 panaderias, 30 expendios minoristas, 3 supermercdos de alimentos
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 las actas correspondientes a las visitas de inspección, vigilancia y control en la UPZ Danubio en la localidad de Usme en los diferentes puntos críticos y apoyo en el muestro realizado en la localidad de Ciudad Bolívar.	-Actas de Inspección Vigilancia y Control
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.	--Se retroalimenta cronograma de visitas del mes de Julio de 2025 y se proyecta cronograma del mes de Agosto del 2025 por lo tanto se realiza el cumplimiento del mismo	-Retroalimentación del cronograma de julio de las visitas realizadas a diario y proyección del cronograma del mes de Agosto 2025
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 realizarán 2 visitas a Expendios de licor por solicitud por parte del establecimiento atendiendo los correspondientes derechos de petición.	--2 Actas IVC a gastos de bebidas alcohólicas realizadas por solicitud del interesado indicando sus respectivos radicados y fechas de los mismos.

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 aplica ya que no se establecio un plan de mejora para el mes en cuestión	-No aplica ya que no se establecio un plan de mejoramiento para el mes en cuestión
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	--Se cumple con lo establecido por la secretaría de salud y la coordinación cumpliendo y asistiendo a actividades programadas. de linea de Alimentos sanos y seguros	-Firmas de asistencia a entregas de los productos a tiempo y reunión de línea de Alimentos sanos y seguros.
7	7. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Entrega de actas IVC según programación.	-Asistencia a entregas de actas ivc según lo programado.
8	8 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-No aplica	-No aplica

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	$ 3285184
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9487957714	-		
2025	**JUNIO**	**2025**	**07**	**28**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTOOCHENTA Y CUATROPESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	**$ 230800**
Salud		ALIANSALUD		$ 177938	**$ 180400**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 35200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 446400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488424957659

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON	2025-07-25 19:16:34
RECHAZADO SUPERVISOR	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-07-27 12:12:15
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDISON CAMILO NAVARRO MALAGON	2025-07-29 21:03:20
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ESTEBAN SILVA TAPIERO	2025-07-29 21:29:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-30 12:18:50

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
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025