



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		
<input type="checkbox"/>	2339-2025-ENERO-2025.pdf	2339-2025-ENERO-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2339-2025-FEBRERO-2025..pdf	2339-2025-FEBRERO-2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2339-2025-MARZO-2025.pdf	2339-2025-MARZO-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2339-2025-ABRIL-2025.pdf	2339-2025-ABRIL-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2339-2025-MAYO-2025.pdf	2339-2025-MAYO-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO-2339-2025-CTA-JUNIO-2025.pdf	CTO-2339-2025-CTA-JUNIO-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033746180		CALDERON RUBIANO INGRIT LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 106B N° 5-15 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2002724	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	1620418164	9488641305	I	2025/07/17	2025/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$562,300

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)					\$1,816,920	\$290,800			\$1,816,920	\$227,200			\$0	\$0			\$1,816,920	\$44,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,816,920	\$290,800			\$1,816,920	\$227,200			\$0	\$0			\$1,816,920	\$44,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,816,920	\$290,800			\$1,816,920	\$227,200			\$0	\$0			\$1,816,920	\$44,300		\$0	\$0
1	CC	1033746180	CALDERON INGRIT	230301	30	\$1,816,920	\$290,800	EPS002	30	\$1,816,920	\$227,200	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,816,920	\$44,300	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,816,920	\$290,800			\$1,816,920	\$227,200			\$0	\$0			\$1,816,920	\$44,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033746180		CALDERON RUBIANO INGRIT LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 106B N° 5-15 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2002724	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	1620418164	9488641305	I	2025/07/17	2025/07/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$562,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,800	\$0	\$0	\$290,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$290,800	\$0	\$0	\$290,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,300	\$0	\$0	\$44,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,300	\$0	\$0	\$44,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,200	\$0	\$0	\$227,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$227,200	\$0	\$0	\$227,200	
TOTAL				1	\$562,300	\$0	\$0	\$562,300	



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.



Última Actualización: 25-jul-2025

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, INGRIT LORENA CALDERON RUBIANO

IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 1033746180 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección CALLE 106 B NO 5 - 15 SUR

Teléfonos 3108613050 3108613050

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
CELMIRA RUBIANO CASTELLANOS	24041489	Madre
ELADIO CALDERON BAUTISTA	4241581	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

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 0,00
ARRIENDOS	\$ 500.000,00
HONORARIOS	\$ 48.000.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 0,00
TOTAL	\$ 48.500.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco de Bogotá	Cuenta de ahorros	106705957	PARQUE NACIONAL	\$ 1.494.756,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		\$ 0,00

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
		\$ 0,00



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.



Última Actualización: 25-jul-2025

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
JUAN SEBASTIAN LIZARAZO RIVERA	C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/>	1000494671

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Firma electrónica:
INGRIT LORENA CALDERON RUBIANO 25/07/2025 13:29:09

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 25-jul-2025

CIUDAD Y FECHA



Aplicativo por la
Integridad pública



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 2.861.577 creado](#)

Acciones	<u>Declaración No.</u>	Entidad	Cargo/Contratista	<u>Tipo de publicación</u>	<u>Fecha de creación</u>	<u>Fecha de publicación</u>
 	2829675-01 Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-25 13:40	

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.6.2

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	INGRIT LORENA CALDERON RUBIANO		Número de Documento:	1033746180
Correo Electrónico:	lorenacalderonrubiano@gmail.com		Número Telefónico:	3219642678
Nombre del Supervisor:	IVAN CADENA GRANDAS	Cargo:	JEFE OFICINA CALIDAD	Código Grado: - 006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2339-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	8
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA CALIDAD DE	ADMINISTRATIVA	\$4542300	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4542300	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-14	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 2725380	
2	FEBRERO	\$ 4542300	
3	MARZO	\$ 4542300	
4	ABRIL	\$ 4542300	
5	MAYO	\$ 4542300	
6	JUNIO	\$ 4542300	
7	JULIO	\$ 4542300	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

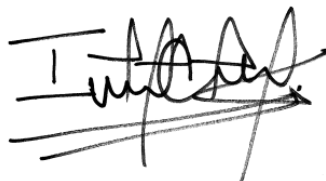
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

\$ 36338400		\$ 36338400	\$ 29979180	\$ 6359220
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Hacer auditorias y seguimiento de adherencia a los procesos de infecciones Asociadas en la Atención en Salud IAAS.	-Se realizó cargue de listas de chequeo de 5 momentos de la estrategia multimodal de higiene de manos a la plataforma almera, las cuales fueron aplicadas por los observadores ocultos de Nazareth, Mochuelo y pasquilla, verificación al proceso de limpieza y desinfección de empresa de aseo en la unidad de vista hermosa del mes de julio 2025	-Listas de chequeo	
2	2. Hacer intervención en las alertas epidemiológicas y/o brotes cada vez que se presenten.	-Se tuvo seguimiento en las unidades de cuidados intensivos adulto en la unidad de Meissen, frente a la alerta de Acinetobacter baumannii en el mes de julio 2025	-Actas de seguimiento	
3	3.Realizar acompañamiento análisis de mortalidad de IAAS.	-Para el mes de Julio no se presentó mortalidades asociadas a infecciones intrahospitalarias.	-Para el mes de Julio no se presentó mortalidades asociadas a infecciones intrahospitalarias.	
4	4. Realizar acompañamiento a análisis de evento de interés en salud pública distrital y a nivel de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se realizó 25 análisis de historias clínicas correspondientes al mes de junio 2025, de la base de endometritis el día 25/07/2025	-Base de endometritis	
5	5. Participar en los análisis de infecciones asociadas a la atención en salud, Fortalecer	-Se realizó 50 análisis de historias clínicas correspondientes al mes de julio 2025	-Base de historias clínicas	
6	6. Hacer el acompañamiento a las visitas de los entes externos según indicación del supervisor o quien sus veces de la oficina.	-Se asistió auditoria de capital salud el día 23/07/2025.	-Lista de asistencia	
7	7. Gestionar la correcta documentación de actividades, procedimientos y recomendaciones de vigilancia epidemiológica para el programa de prevención de infecciones.	-Para el mes de julio no se realizo gestión de documentación	-Para el mes de julio no se realizo gestión de documentación	
8	8. Realizar la entrega oportuna de informes periódicos de la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención en salud.	-Se envió notificación BAI endometritis el 10 de julio 2025 correspondiente al mes vencido junio 2025, junto con la descarga de historias correspondientes a la base.	-Base de bai endometritis	
9	9. Formador activo en las líneas de calidad.	-Se generó presentación criterios de no cumplimiento del comité prevención de infecciones, junto con el plan de acción de higiene de manos con cohorte al primer semestre del presente año para el mes correspondiente a julio 2025.	-Presentación	
10	10. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de la institución	-Se asistió al comité institucional de infecciones, PROA, comité distrital de prevención control de infecciones en SDS, ULC de prevención de infecciones del mes de julio.	- Lista de asistencia, Acta de Reunión	

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	\$ 4542300
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	11	9488641305	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1816920	\$ 290707	\$ 290800
Salud					SALUD TOTAL		\$ 227115	\$ 227200
ARL				3	POSITIVA		\$ 44260	\$ 44300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 527306	\$ 562300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	106705957	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					INGRIT LORENA CALDERON RUBIANO	2025-07-25 16:48:54		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					IVAN CADENA GRANDAS	2025-07-28 14:17:24		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-28 16:28:03		

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.



IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD