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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	KELLY YOHANA LADINO EMBUS		**Número de Documento:**	1030613780	
Correo Electrónico:	k.yohanaladino@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143525665	
Nombre del Supervisor:	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	**Cargo:**	ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1376-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1
Perfil:	TECNICO 1 PIC				
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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	13803	$2539752	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2539752**	**DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS**					

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	$ 538474	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	$ 3133281	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	$ 2539752	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		ENERO		$ 2460448	

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	FEBRERO	$ 2460448
3	MARZO	$ 2701144
4	ABRIL	$ 2539752
5	MAYO	$ 2539752
6	JUNIO	$ 2539752
7	JULIO	$ 2539752
8	AGOSTO	$ 2539752

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16649045	**$ 22860552**	**$ 20320800**	**$ 2539752**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Implementar estrategias para Validar la asesoría, Realizar acompañamiento técnica y acompañamiento técnico según organización interna realizada en la subred.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.
2	2. Realizar alistamiento, preparación y organización para recibir Realizar acompañamiento técnica por parte de vigilancia en salud pública y demás entidades.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.
3	3. Realizar cruces de información con diferentes fuentes para la digitación, revisión, seguimiento de los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria.	- SE REALIZA LA DESCARGA DIARIA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL Y WEB EN EL ITEM POR HORAS Y DIAS ANTERIORES PARA REALIZAR LA NOTIFICACION DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DE RESPIRATORIO Y CENTINELA DE USS TUNAL Y USS MEISSEN.	- ARCHIVOS XLS DIARIOS -POR HORAS Y DIAS ANTERIORES .
4	4. Validar que ante cualquier caso de personas captadas y en quienes se identifique un evento de notificación obligatoria y/o una condición de riesgo vital; esta condición o evento, se deberá notificar de manera oportuna, verificando la efectividad de esta notificación y se deberán realizar las canalizaciones necesarias otros actores, según competencia.	- SE REALIZA LA DESCARGA DE LA FICHA, SE REALIZAR LA PRECRÍTICA DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN, SE VERIFICAN LOS DATOS POR LOS APLICATIVOS PAI - COMPROBADOR DE DERECHOS - GEO CODIFICADOR DE DIRECCIONES, SE ENVÍA A PERSONA ENCARGADA DE NOTIFICACIÓN DE ENVENTOS EN SALUD PUBLICA USS TUNAL Y USS MEISSEN PARA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA Y EL ENVIO A LOS CORREOS CORRESPONDIENTES SEGÚN CORRESPONDA (TÉCNICO DE SIVIGILA LOCALIDAD. SE REALIZA PRE CRITICA ENVIÓ A CORREO PARA SU INGRESO A SIVIGILA Y LABORATORIO PARA VERIFICACION DE MUESTRAS CENTINELA.	- FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar gestión y procesos de articulación local, que garanticen la adecuada operación; haciendo énfasis en los espacios de vida cotidiana y otros componentes del pic.	- ENVIO DE DATOS DE USUARIOS REPORTADOS POR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA PARA REFERENTES DE PROGRAMAS Y LABORATORIO SUBRED SUR.	- FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO.
6	6. Desarrollar acciones se seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para Validar la calidad de las actividades y productos; generando planes de mejora según necesidad.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.
7	7. Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.
8	8. Revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la gestión que se solicite.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.
9	9. Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.
10	10. Realizar y convocar actividades de alistamiento para el desarrollo de las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por la secretaria distrital de salud y en la institución.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.
11	11. participar en el comité de vigilancia epidemiológica y estadísticas vitales de eventos de interés en salud pública.	- DISPONIBILIDAD FIN DE SEMANA ENVÍO DE LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DE LAS UNIDADES USS MEISSEN – USS TUNAL, SEGÚN CORRESPONDA AL TÉCNICO SIVIGILA Y A LA USS CORRESPONDIENTE, ENVIÓ DE FICHAS CON PRE CRÍTICA Y ARCHIVOS PLANOS DE LAS FICHAS INGRESADAS AL SIVIGILA .	- FICHAS EN MAGNETICO Y SOPORTE DE CORREO ENVIADO.
12	12.ejecutar la disponibilidad para el equipo de vigilancia institucional.	- SE REALIZA LA DESCARGA DIARIA DE REPORTES GENERADOS DESDE DINAMICA GERENCIAL Y WEB ITEM BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL PARA CAPTAR EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA POR CIE_10 DX GENERADO POR EL MEDICO REALIZAR FICHA DE NOTIFICACION SEGÚN CORRERSPONDA, SE DA RESPUESTA A SOLICITUDES ENVIADAS A LA USS TUNAL Y USS MEISSEN DE NOTIFICACION DEL PROCESO DE RESPIRATORIO.	- ARCHIVOS XLS DIARIO BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EN LA PESTAÑA DE USS TUNAL Y USS MEISSEN - SOPORTE DE CORREO ENVIADO.
13	13. realizar la búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.

© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Realizar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de las actividades según las metas definidas.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.
15	15. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.	- NO SE REALIZO LA ACTIVIDAD PARA EL PERIODO.

© 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	$ 2539752
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9489778977	-		
2025	JULIO	2025	08	12				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOSPESOS

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

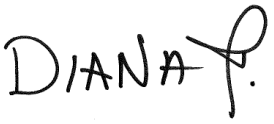
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870401694

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KELLY JOHANNA LADINO EMBUS	2025-08-25 21:54:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO	2025-08-26 09:44:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-27 09:45:06

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.



DIANA MARCELA NARVAEZ TIBAVIZCO
ENFERMERO CÓDIGO 243 GRADO 20

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030613780		LADINO EMBUS KELLY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 6 C 13 45 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5754821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695259261	9489778977	I	2025/08/21	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$469,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1030613780	LADINO EMBUS KELLY YOHANA																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	30	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030613780		LADINO EMBUS KELLY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 6 C 13 45 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5754821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1695259261	9489778977	I	2025/08/21	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$469,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$469,000**	**$0**	**$0**	**$469,000**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1695259261

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9489778977

Fecha
12/08/2025

Número de aprobación
00259261

Dirección IP
181.59.2.174

Valor transacción
$ 469.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.59.2.174	CC	1030613780

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 21:47:54
Kelly Yohana Ladi...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario
KELLY YOHANA LADINO EMBUS
CAT: 0114485

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

25 Ago, 2025(UTC -5) 21:47:54

Salir

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 < Evalua

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 FEBRERO CTO No 1376-2025.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO CTO No 1376-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO No 1376-2025.pdf	CUENTA ENERO CTO No 1376-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO No 1376-2025.pdf	CUENTA MARZO CTO No 1376-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 1376-2025.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 1376-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO No 1376-2025.pdf	CUENTA MAYO CTO No 1376-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO No 1376-2025.pdf	CUENTA JUNIO CTO No 1376-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO No 1376-2025.pdf	CUENTA JULIO CTO No 1376-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

3RrDZmihTT

SMAR SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

KELLY YOHANA LADINO EMBUS

1030613780

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:

25 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

KELLY YOHANA LADINO EMBUS

1030613780

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

25 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ