

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

| | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|---------------|-------------------------------|------------------------|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2026-05-01 | Hasta: | 2026-05-31 |
| Nombre del Contratista: | LADY YANIRA SALAZAR GARCIA | | Número de Documento: | 52434929 |
| Correo Electrónico: | leidy00224@gmail.com | | Número Telefónico: | 3203850252 |
| Nombre del Supervisor: | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | Cargo: | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS | Código Grado: - |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------|------------------------------|-----|
| No. Contrato: | 1351-2026 | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 125 |
| Perfil: | APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO ÁREAS ADMINISTRATIVAS | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| Unidad de Servicios: | USS MEISSEN | | | | |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------|---------------------------------------|
| U07SA | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | ADMINISTRATIVA | \$2288782 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2288782 | DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOSPESOS | | |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|----------------------------|--------------------------|--------------------|--|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2026-01-14 | | | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Prorroga | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición | CDP |
| 1 | 2026-05-15 | | 1 | \$ 38999 | 1081 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | | | Valor a Pagar | |
| 1 | ENERO | | | \$ 1335976 | |
| 2 | FEBRERO | | | \$ 2288782 | |
| 3 | MARZO | | | \$ 2288782 | |
| 4 | ABRIL | | | \$ 2288782 | |
| 5 | MAYO | | | \$ 2288782 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|--|--------------------|
| \$ 12740887 | | \$ 12779886 | \$ 10491104 | \$ 2288782 |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA | |
| 1 | 1.Prestar servicios de apoyo a los procesos administrativos, logísticos y operativos del área. | -1- Realizo apoyo a procesos administrativos del área de urgencias adultos mes de mayo | -Base de datos | |
| 2 | 2.Diligenciar la documentación propia del área. | -2- Se realiza la documentación necesaria para procesos requeridos en la unidad de urgencias mes de mayo | -Cuadros de turno bases de información | |
| 3 | 3.Elaborar y entregar los informes solicitados, realizando su respectivo seguimiento. | -3- Se realizan informes solicitados de acuerdo a requerimientos de cada área de la unidad de urgencias adulto y pediatría agendamiento de turnos médicos y enfermería personal de planta mes de mayo | -Cuadros de turno agendas medicas | |
| 4 | 4.Mantener la reserva y la confidencialidad de la información. | -4- Se realizan informes y reuniones con completa confidencialidad en mi sitio de trabajo mes de mayo | -Carpetas sistemas de información | |
| 5 | 5.Consolidar las bases de datos de información de acuerdo a pertinencia. | -5- Se manejan bases de personal del área de urgencias de adulto y pediatría con su respectiva información mes de mayo | -Bases de información | |
| 6 | 6.Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los procesos de la institución. | -6- De acuerdo a actividades agendas reuniones actas se da seguimiento a cumplimiento de las mismas mes de mayo | -agendas y actas | |
| 7 | 7.Realizar apertura, bloqueos, cancelaciones, reprogramaciones de agendas, según direccionamiento brindado por el jefe de área. | -7- Se realizan asignación de turnos y agendas de médicos generales y especialistas, enfermería de acuerdo a programaciones mensuales para el mes de mayo | -cuadro de actividades agendas medicas | |
| 8 | 8.Apoyo en la gestión de la lista de espera generada de los servicios del área. | -8- Se realiza informe mensual de sala de espera para indicadores respectivos del área de urgencias en el mes de mayo | -Indicadores gerenciales | |
| 9 | 9.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -9- Se realizan agendas,actas,reuniones,bases,manejo de correo electrónico,sala de espera entre otros manejo de personal del área de urgencias adulto y pediatría incluido personal de planta | -Agendas bases indicadores actas | |

| 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 | \$ 2288782 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | | |
| 2026 | ABRIL | 2026 | 05 | 25 | 9503538294 | - | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOSPESOS | | | |
| Ítem | | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado | |
| Pensionado | | | | NO | PROTECCIÓN | \$ 1750905 | \$ 280145 | \$ 283100 |
| Salud | | | | | COMPENSAR EPS | | \$ 218863 | \$ 221100 |
| ARL | | | | 3 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | | \$ 42652 | \$ 43200 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | Total | \$ 508148 | \$ 547400 |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | Tipo de Cuenta | AHORROS | | Número de Cuenta | 0570004970255297 | |
| HISTÓRICO | | | | | | | | |
| OBSERVACIÓN | | | | | USUARIO | | FECHA | |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | LEIDY YANIRA SALAZAR GARCIA | | 2026-05-24 12:52:26 | |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | | | | | LEIDY YANIRA SALAZAR GARCIA | | 2026-05-24 13:02:57 | |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | | | | | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | | 2026-05-26 10:31:55 | |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | | | | | MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA | | 2026-05-31 17:32:13 | |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | | | | | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | | 2026-06-11 18:41:55 | |

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52434929 | | SALAZAR GARCIA LEIDY YANIRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | kr 13 a # 29-03 B. GUSTAVO RESTREPO | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7175132 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 330841792 | 9503538294 | I | 2026/05/11 | 2026/05/25 | NEQUI | \$547,400 |

| 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) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | | | | | | | | |
| 1 | CC 52434929 | SALAZAR LEIDY | 230201 | 30 | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS008 | 30 | \$1,750,905 | \$218,900 | 0 | | \$0 | \$0 | 14-11 | 30 | \$1,750,905 | \$42,700 | 0 | \$0 | \$0 | | | | | | | | |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,750,905 | \$280,200 | | | \$1,750,905 | \$218,900 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,750,905 | \$42,700 | | \$0 | \$0 | | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52434929 | | SALAZAR GARCIA LEIDY YANIRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kr 13 a # 29-03 B. GUSTAVO RESTREPO | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7175132 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 330841792 | 9503538294 | I | 2026/05/11 | 2026/05/25 | NEQUI | 14 | \$547,400 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$280,200 | \$2,900 | \$0 | \$283,100 | |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$280,200 | \$2,900 | \$0 | \$283,100 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$42,700 | \$500 | \$0 | \$43,200 | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | \$42,700 | \$500 | \$0 | \$43,200 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$218,900 | \$2,200 | \$0 | \$221,100 | |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | \$218,900 | \$2,200 | \$0 | \$221,100 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$541,800 | \$5,600 | \$0 | \$547,400 | |

MEDICIÓN **DISTRITAL** de **CLIMA LABORAL**

Y AMBIENTE ORGANIZACIONAL 2026

FOTO: WWW.FREEMEDIA

Sabías que la *Medición Distrital de Clima Laboral y Ambiente Organizacional 2026* se realiza en el marco del **Plan de Desarrollo Distrital Bogotá Camina Segura**, y constituye un insumo técnico fundamental para orientar decisiones institucionales.

Realiza la encuesta entre el

2 DE MARZO AL 29 DE MAYO DE 2026 >

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL



Esta medición está habilitada únicamente para servidores públicos y colaboradores que tengan registrada una **vinculación o contrato vigente** en [SIDEAP](#).

Para iniciar, ingrese su número de cédula en el siguiente campo:

Ingrese su número de documento de identidad

52434929

Validar



SOPORTE TÉCNICO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO
CIVIL DISTRITAL

BOGOTÁ

Dirección General de Planeación y Desarrollo Urbano - Dirección de Gestión y Control Institucional

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"/> | CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025 LEIDY SALAZAR CTO 1351-2026.pdf | CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2025 LEIDY SALAZAR CTO 1351-2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 1351 2026.pdf | PS 1351 2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | HOJA DE VIDA ...PERFIL CTO LEIDY SALAZAR.pdf | HOJA DE VIDA ...PERFIL CTO LEIDY SALAZAR.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2026 LEIDY SALAZAR CTO 1351-2026.pdf | CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2026 LEIDY SALAZAR CTO 1351-2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO MES ABRIL LEIDY SALAZAR CTO 1351-2026.pdf | CUENTA DE COBRO MES ABRIL LEIDY SALAZAR CTO 1351-2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >