

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-08-01	<b>Hasta:</b>	2025-08-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	VIVIANA MARCELA MUNEVAR RODRIGUEZ		<b>Número de Documento:</b>	53118064
<b>Correo Electrónico:</b>	vivimarmu@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3138209851
<b>Nombre del Supervisor:</b>	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 242-25

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	4840-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	SALUD PÚBLICA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	22430	\$4127120	103.2%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4127120</b>	<b>CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-02-17			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-07-23
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-04-21		1	\$ 1593972	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 5091610	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 4127120	1483
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	FEBRERO			\$ 1846965	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
2	MARZO	\$ 4193697	
3	ABRIL	\$ 4127120	
4	MAYO	\$ 4127120	
5	JUNIO	\$ 4127120	
6	JULIO	\$ 4127120	
7	AGOSTO	\$ 4127120	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 19990680		\$ 30803382	\$ 26676262
			<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
			\$ 4127120
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	Participar en las instancias de coordinación local de las políticas para dar respuesta al plan de acción de la política, el plan operativo de la instancia y concertar compromisos sectoriales e intersectoriales y desarrollar funciones de secretaría técnica en las instancias en las cuales la Subred Integrada de Servicios de Salud tiene esta designación, en cumplimiento a la normatividad dispuesta para cada una.	-Consejo Local Justicia Transicional PP VCO Ciudad Bolívar -Mesa Local de victimas PP VCO Ciudad Bolívar -Consejo Local de ruralidad PP Ruralidad Usme -Ulder Ciudad Bolívar PP Ruralidad	-Actas y listados de asistencias
2	Aportar a los procesos de participación social propios de la política, con el fin de fortalecer la incidencia en las decisiones públicas que se relacionan con los problemas demandados por cada política y las situaciones o condiciones de salud y calidad de vida de los territorios.	--Comite Productivo Rural PP Ruralidad Ciudad Bolívar -Fortalecimiento PP Migrantes -Sesion Accion conjunta PP Ruralidad	-Acta y listado de asistencia
3	Aportar a la recolección, análisis y procesamiento de información cualitativa y cuantitativa requerida y resultante de la participación en las instancias locales y otros espacios de coordinación local de las políticas, a partir del trabajo coordinado con el equipo local de análisis.	N/A	-N/A
4	Atender de manera oportuna las demandas emergentes por entes de control, veedurías, comunidad, derechos de petición, solicitudes del Concejo de Bogotá o directamente del despacho de la SDS.	-N/A	-N/A
5	Planear, ejecutar y/o acompañar de manera articulada sectorial e intersectorialmente las jornadas, conmemoraciones y demás eventos programados por el sector y las instancias de las políticas públicas en cada localidad y/o distritales.	- Mesa de Trabajo Intersectorial para la Atención a Población Migrante de la Localidad de Chapinero PP Migrantes --Mesa de Trabajo estrategia TRI PP Ruralidad	-Acta y listado

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
6	Elaborar los informes de la gestión de las políticas en los instrumentos que se dispongan, cumpliendo con los criterios de calidad y oportunidad para la presentación de productos.	-Diligenciamiento Anexo 1	-Anexo 1 PP Ruralidad -Anexo 1 PP Migrantes
7	Gestionar y establecer mecanismos de coordinación intersectorial para la gestión, respuesta y seguimiento a las canalizaciones ingresadas en el aplicativo SIRC, en el marco de la ruta definida en la ficha técnica procedimiento de canalización sectorial e intersectorial para la activación de rutas integrales de atención.	-Gestión Intersectorial de canalizaciones población migrante PP migrantes	-Formulario Anexo Migrantes 2025 - Correo electrónico enviados
8	Presentar preauditoria de soportes o medios de verificación de las actividades en el marco de las acciones del marco del convenio GSP-PSPIC, en los tiempos establecidos por el referente del proceso transversal.	-Preauditoria Mayo Junio -Entrega de soportes Julio	-Repositorio -Actas
9	Participar en las reuniones de equipo, Espacios de direccionamiento, seguimiento a actividades contractuales, Realizar acompañamientos técnicos o fortalecimientos de capacidades convocadas por el referente del proceso transversal, líder operativo o SDS.	-mesa de coordinación de interacciones de Usme - Reunion de equipo espacio de redireccionamiento - Espacio sectorial Ciudad Bolivar	-Acta listado de asistencia
10	Entregar soportes o medios de verificación con la gestión documental y criterios de oportunidad, calidad y veracidad acorde a los lineamientos técnicos de la SDS y los cuales fueron registrados en el anexo 1.	-Soportes cargados Drive Repositorio	-Actas -listados Correos
11	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Asistencia y/o asistencias técnicas convocada por SDS. -Seguimiento a plan de trabajo REDSAL - Seguimiento PALSA -Socialización REDSAL en instancias de participacion CLIP - MESA SPA	-Actas y listados de asistencias -Plan de Trabajo -PALSA

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JULIO	2025	08	12	1074832617	-	\$ 4127120	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				CUATRO MILLONES CIENTOVEINTISIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS				
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1650848	\$ 264136	\$ 264200
Salud					SALUD TOTAL		\$ 206356	\$ 206400
ARL				3	SURA		\$ 40215	\$ 40300
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 479109</b>	<b>\$ 510900</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20795840734	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA MARCELA MUNEVAR RODRIGUEZ		2025-08-22 20:38:16		
RECHAZADO SUPERVISOR				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-08-24 17:12:29		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA MARCELA MUNEVAR RODRIGUEZ		2025-08-25 18:51:13		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA		2025-08-25 19:08:06		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-08-27 10:31:00		

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.



**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

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



# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-22, 08:24:41 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1074832617  
 Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: julio de 2025

## PAGADO 12/08/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA MARCELA MUNEVAR RODRIGUEZ		
Documento	CC53118064	Dirección	CL 52F SUR #24 C - 41 TUNAL RESERVADO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138209851
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	TAE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	SIN	IGF	UMC	AMP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 53118064	VIVIANA MARCELA MUNEVAR RODRIGUEZ	59	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.650.850	\$ 264.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.650.850	\$ 206.400	2.436	\$ 1.650.850	\$ 40.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.650.850	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 520.900

### 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
\$ 1.650.850	\$ 1.650.850	\$ 1.650.850	\$ 1.650.850	\$ 264.200	\$ 206.400	\$ 40.300	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 520.900	\$ 0	\$ 520.900



- 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

< 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		
<input type="checkbox"/> ARL SURA 53118064 CTO 4840-2025.pdf	ARL SURA 53118064 CTO 4840-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4840-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2025 CTO 4840-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MARZO 2025 CTO 4840-2025.pdf	CUENTA MARZO 2025 CTO 4840-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL 2025 CTO 4840-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2025 CTO 4840-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA MAYO 2025 CTO 4840-2025.pdf	CUENTA MAYO 2025 CTO 4840-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 4840-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 4840-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JULIO 2025 CTO 4840-2025.pdf	CUENTA JULIO 2025 CTO 4840-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

### ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD

1. Tipo De Vinculación

Pregunta requerida

2. N

### ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD

Se registró la información con éxito

Aceptar

Preg

3. U

Pregunta requerida

4. Antigüedad

Pregunta requerida

5. Sexo

Pregunta requerida

6. Género

Pregunta requerida



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

**VIVIANA MARCELA MUNEVAR RODRIGUEZ**

**53118064**

Cumplió satisfactoriamente con la:  
**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025**

Para constancia se expide:

22 de agosto de 2025



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

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

**VIVIANA MARCELA MUNEVAR RODRIGUEZ**

**53118064**

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:

**22 de agosto de 2025**