

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31	
Nombre del Contratista:	VIVIANA FONSECA ZAMBRANO		Número de Documento:	52461825	
Correo Electrónico:	vivianaygabis@gmail.com		Número Telefónico:	3228915401	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2100-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	28
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO -AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	0	168	10257	\$1723176	94.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1723176	UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-11			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-05	2025-12-31	1	\$ 8804960	1159
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 1353924	
2	FEBRERO			\$ 1846260	
3	MARZO			\$ 1846260	
4	ABRIL			\$ 1969344	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	\$ 1969344
6	JUNIO	\$ 1846260
7	JULIO	\$ 2092428
8	AGOSTO	\$ 1846260
9	SEPTIEMBRE	\$ 1846260
10	OCTUBRE	\$ 1723176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14581000	\$ 23385960	\$ 18339516	\$ 5046444

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Prestar servicios apoyo administrativo y logístico auxiliar (SIRC) Referencia y contrarreferencia para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, garantizando la continuidad, oportunidad e integralidad en la atención del paciente.	-Prestar servicios de apoyo administrativo (SIRC) Referencia y Contrarreferencia en la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	-Libro de entrega de turno y novedades
2	2. Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y contrarreferencia.	Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que solicitan información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias	bases de datos y aplicativos
3	3. Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entidades prestadoras de salud de manera oportuna y veraz, dejando registros de la gestión realizada en el aplicativo distrital SIRC.	-Se realizan y se entregan oportunamente y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas internas y entes externas.	-Informes entregados
4	4. Hacer seguimiento de las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnósticos, referencias o traslados hospitalarios).	-Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entidades prestadoras de Salud de manera oportuna y veraz, verificando con que se cuenta con la documentación e información necesaria para hacer efectivo el inicio de la remisión.	-Libro de novedades y bitácoras
5	5. Reportar las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas en el formato de solicitud y con los mecanismos definidos por el Ministerio de la Protección Social.	-Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y contrarreferencia	-bases de datos y aplicativos
6	6. Realizar entrega oportuna y veraz de los informes a los que haya lugar según solicitudes.	-Reportar las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas dirección de aseguramiento y garantía al derecho a la salud, con el fin de redireccionar el paciente según respuesta dada.	-LISTAS DE CHEQUEO
7	7. Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la gestión realizada, generar reporte en el aplicativo distrital SIRC la ocupación de camas según la unidad en la que se encuentre asignado.	Hacer seguimientos de pacientes de las solicitudes realizadas a cada con la finalidad de dar cumplimiento a la autorización, registrando el tiempo de cada llamada en las bitácoras establecidas-	-actas de cumplimiento

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

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8.Gestionar la recepcion de pacientes en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que solicitan información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias.	-bases de datos y aplicativos
9	9. Cumplir con la programacion de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-direccionamiento brindado por el jefe del área	-actas de cumplimiento

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior el \$ 1846260	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1075942633	-		
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	27				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTAPESOS			
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					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0570004870445782	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA ZAMBRANO FONSECA		2025-10-26 23:43:06		
RECHAZADO SUPERVISOR				LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES		2025-10-27 08:12:20		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA ZAMBRANO FONSECA		2025-10-28 10:12:06		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA ZAMBRANO FONSECA		2025-10-28 10:25:07		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA ZAMBRANO FONSECA		2025-10-28 13:46:09		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES		2025-10-28 14:32:03		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2025-10-29 05:11:58		
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		2025-11-18 12:41:13		

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.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Leni R. Morales', with a stylized flourish at the end.

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

Menú Ir a Aumentar el contraste UTC-5 8:47:59 VIVIANA FONSECA Z. Buscar...

se contratos - Ver contrato

Datos guardados

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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"/> ENERO CTO 2100-2025.pdf	ENERO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> FEBRERO CTO 2100-2025.pdf	FEBRERO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> MARZO CTO 2100-2025.pdf	MARZO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ABRIL CTO 2100-2025.pdf	ABRIL CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTO MAYO 2100-2025.pdf	CTO MAYO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> JUNIO CTO 2100-2025.pdf	JUNIO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> JULIO CTO 2100-2025.pdf	JULIO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTAAGOSTO 2100-2025.pdf	CTAAGOSTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE CTO 2100-2025.pdf	SEPTIEMBRE CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-27, 09:52:49 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1075942633 Referencia pago(PIN) 8822845688
 Periodo Cotización 202509 Periodo Servicio 202509
 Cliente:

PAGADA 2025-10-27 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA FONSECA ZAMBRANO		
Documento	CC 52461825	Dirección	CRA 87 BIS No. 68 A 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3228915401
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52461825	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				FONSECA ZAMBRANO VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades													Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAD	VSP	COR	WFI	SGR	IMA	VAC	AVP				VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
															0	30	30	30	0			16 %	\$ 1,423,500	\$ 227,800	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 1,423,500	\$ 178,000	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1,423,500	\$ 34,700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

VIVIANA FONSECA

52461825

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNOS Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

27 de septiembre de 2025

Acción general

Notificaciones

Procesos y servicios

Contratos del Proveedor

Detalles del contrato

Administración presupuestal

Administración del Contrato

Operaciones del Contrato

Plazamientos

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"/>	ENERO CTO 2100-2025.pdf	ENERO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	FEBRERO CTO 2100-2025.pdf	FEBRERO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	MARZO CTO 2100-2025.pdf	MARZO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	ABRIL CTO 2100-2025.pdf	ABRIL CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CTO MAYO 2100-2025.pdf	CTO MAYO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	JUNIO CTO 2100-2025.pdf	JUNIO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	JULIO CTO 2100-2025.pdf	JULIO CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CTA.AGOSTO 2100-2025.pdf	CTA.AGOSTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle