

**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>	2025-11-01	<b>Hasta:</b>	2025-11-30	
<b>Nombre del Contratista:</b>	VIVIANA FONSECA ZAMBRANO		<b>Número de Documento:</b>	52461825	
<b>Correo Electrónico:</b>	vivianaygabis@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3228915401	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	LENI RODRIGUEZ MORALES	<b>Cargo:</b>	ENFERMERO	<b>Código - Grado:</b>	243-20

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2100-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	28
<b>Perfil:</b>	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO -AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	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%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 1723176</b>	<b>UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

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

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
5	MAYO	\$ 1969344	
6	JUNIO	\$ 1846260	
7	JULIO	\$ 2092428	
8	AGOSTO	\$ 1846260	
9	SEPTIEMBRE	\$ 1846260	
10	OCTUBRE	\$ 1723176	
11	NOVIEMBRE	\$ 1723176	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 14581000		\$ 23385960	\$ 20062692
			<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
			\$ 3323268
<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	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

<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>
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
8	8. Gestionar la recepción 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 programación 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 el Mes Anterior	de el \$ 1723176
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	OCTUBRE	2025	11	27	1076695161	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL CIENTOSETENTA Y SEIS PESOS			
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		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 440500</b>
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		2025-11-27 21:36:50		
RECHAZADO SUPERVISOR				LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES		2025-11-28 09:37:06		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA ZAMBRANO FONSECA		2025-11-28 17:57:13		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA ZAMBRANO FONSECA		2025-11-28 17:57:34		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA ZAMBRANO FONSECA		2025-11-29 09:07:21		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				VIVIANA ZAMBRANO FONSECA		2025-11-29 09:07:41		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES		2025-11-29 09:18:30		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA		2025-12-02 22:41:37		
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		2025-12-10 12:41:22		

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**

Fecha creación reporte 2025-11-27, 08:43:40 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1076695161 Referencia pago(PIN) 8822845688

Periodo Cotización 202510 Periodo Servicio 202510

Cliente:

## PAGADA 2025-11-27 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	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ 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		BOGOTÁ D.C.	

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

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales					
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSPS	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSPS	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP		
	25-14	16 %	\$ 1,423,500	\$ 227,500	EP5017	12,5 %	\$ 1,423,500	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1,423,500	\$ 34,700	NN-CC	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 SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500



dv.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14191157

Nuevo Chrome disponible

UTC -5 9:01:17  
VIVIANA FONSECA Z...

Ir a

Ver contrato

### Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Evaluación de la Entidad Estatal

### Historial 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
<input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE CTO 2100-2025.pdf	SEPTIEMBRE CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> OCTUBRE CTO 2100-2025.pdf	OCTUBRE CTO 2100-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

018000-52-0508 www.columbiacompra.gov.co/Reporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 p