

**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>	2026-03-01	<b>Hasta:</b>	2026-03-31		
<b>Nombre Contratista:</b>	del	ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO	<b>Número de Documento:</b>	52800914		
<b>Correo Electrónico:</b>	lidercarterasubredsur@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3005678571		
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR FINANCIERO	<b>Código Grado:</b>	-

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	1294-2026	<b>Año Contrato:</b>	2026	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	96
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO XI				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN FINANCIERA				
<b>Unidad de Servicios:</b>	ADMINISTRATIVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

<b>Centro de Costos</b>	<b>Dirección</b>	<b>Unidad</b>	<b>Total</b>	<b>Procentaje(%) Centro de Costos</b>
R25SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$11247600	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 11247600</b>	<b>ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2026-01-15	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2026-06-30
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO	\$ 6373640	
2	FEBRERO	\$ 11247600	

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 62611640	\$ 62611640	\$ 17621240	\$ 44990400

<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. Diseñar con la subgerencia corporativa y dirección financiera o quien haga sus veces un plan de trabajo para el desarrollo de actividades específicas y cumplimiento de metas propias y globales para la validación administrativa.	Durante el mes de Marzo de 2026 se realizó mesa de trabajo con el grupo de glosas con el fin de notificar el plan de trabajo para el mes y todas las actividades a desarrollar con el fin de poder cumplir con la oportunidad de las respuestas.	Acta de Reunión
2	2. Asistir a los comités institucionales de la subred integrada de servicios de salud sur.	Durante el mes de Marzo de 2026 se asistió a todas las reuniones programadas desde la Dirección Financiera y la Subgerencia Corporativa.	Actas de Reunión
3	3. Desarrollar las tareas asignadas en los comités institucionales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	Se viene adelantando el desarrollo de las tareas asignadas en los comités institucionales	Actas de Reunión
4	4. Presentar resentacion de informes de gestión del área a la subgerencia corporativa, dirección financiera y demás áreas que lo requieran.	Durante el mes de Marzo de 2026, se realizó seguimiento al plan de trabajo de 2025, en donde se establecen los puntos críticos y las acciones que se deben cumplir de forma mensual en cumplimiento a las líneas bases fijadas y los indicadores	Informes presentados a la Dirección Financiera y Subgerencia Corporativa
5	5. Realizar el diagnóstico del estado actual de la cartera y glosas de los procesos, determinando los puntos críticos, acciones a realizar y tiempo de ejecución.	Durante el mes de Marzo de 2026, se realizó seguimiento al plan de trabajo de 2025, en donde se establecen los puntos críticos y las acciones que se deben cumplir de forma mensual en cumplimiento a las líneas bases fijadas y los indicadores	Diagnostico y Plan de Trabajo
6	6. Analizar el comportamiento del recaudo por vigencia, verificación de la fuente de ingreso de los saldos por cobrar y establecer planes de recuperación de cartera.	Durante el mes de Marzo de 2026, se evaluaron las metas de recaudo de Diciembre que fueron cumplidas , con el apoyo del Director Financiero. Así mismo se realizó seguimiento permanente a las actividades tendientes al mejoramiento continuo del recaudo.	Formatos relacionados y diseñados para presentación y proyección de recaudo
7	7. Establecer, implementar y realizar seguimiento a los planes de choque y metas de recaudo establecidas mes a mes y la depuración de cartera, resultados obtenidos en los procesos de facturación, radicación y glosas.	Durante el mes de Marzo de 2026, se realizó seguimiento a las metas de recaudo , metas de otros procesos de cobro y para la depuración , igualmente se evaluaron los resultados de las respuestas a glosas y conciliaciones médicas. El Seguimiento se realiza semanalmente	Actas de reunión de seguimiento y notificación a los responsables
8	8. Elaborar, ejecutar y controlar los indicadores de gestión y resultados sobre los cuales se evaluará la consecución de metas y objetivos propuestos.	Se diligenciaron los indicadores de recaudo, de rotación de cartera y de glosas en el POA para la vigencia 2026, además se presentaron los indicadores del manual del ingreso.	Indicadores de recaudo
9	9. Presentar informes mensuales y dar respuesta oportuna a todos los requerimientos de información solicitados desde la gerencia, las entidades de control y las demás áreas.	Durante el mes de Marzo de 2026, se presentaron los informes mensuales y se dio respuesta a los requerimientos internos y externos que llegan a las áreas cartera y glosas. Así mismo se atendieron los requerimientos de la Contraloría de Bogotá y Revisoría Fiscal	Informes requeridos y presentados de manera física o por correo electrónico
10	10. Asistir a las reuniones convocadas por las diferentes erp, por la secretaria distrital de salud y las demás entidades de control, representando la institución.	Asistir a las reuniones convocadas por las diferentes Erp, por la secretaria distrital de salud y demás entidades	Actas de reunión y listado de asistencia
11	11. Desarrollar estrategias para el mejoramiento continuo de las diferentes actividades desarrolladas dentro del proceso de cartera, coordinando las actividades generales del equipo de trabajo a cargo, para el logro de los objetivos institucionales.	Se tiene proyectado el plan de recaudo de 2026 con seguimiento semanal y mensual con el equipo de trabajo	Plan de trabajo socializado en comité financiero a partir de los resultados de cierre se mide ejecución.

12	12. Realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	Se realiza revisión diaria y semanal de los productos contratados con cada contratista	Carpetas compartidas y dinámica gerencial
13	13. Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución de los contratos asignados.	Se presenta oportunamente informe de actividades mensuales para su revisión.	Informe de actividades de Siasur
14	14. Verificar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos del contrato, se encuentren cargados en la plataforma SECOP II.	Se realiza validación de soportes de cuenta de cobro previo a certificar y se valida entrega de documentación al área	Informe de actividades de Siasur
15	15. Demas actividades asignadas por el supervisor.	No aplica en este periodo	No aplica en este periodo

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	\$ 11247600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	FEBRERO	2026	02	09	48861892	FEVD-62		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					ONCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 4499040	\$ 719846	\$ 800000
Salud					FAMISANAR		\$ 562380	\$ 625000
ARL				3	SURA		\$ 109597	\$ 121800
Caja de Compensación				SI	COLSUBSIDIO	<b>Total</b>	<b>\$ 1305711</b>	<b>\$ 1546800</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870194984		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO		2026-03-18 11:08:26	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS		2026-03-24 11:50:11	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-26 10:15:14	

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.



**JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS**  
DIRECTOR FINANCIERO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52800914	ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO		CALLE 95 71 75	5162017	marcevb_mundo@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48861892	09/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$5,000,000	\$1.576.800	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	625.000	0		0		0	0	0	0	625.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
231001	Colfondos	800227940-6	800.000	0	0	0	0	0	0		800.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	121.800				121.800	0	0	121.800			1.218	121.800	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	30.000	0	0	30.000	1	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.000	625.000
Pensión	1	800.000	800.000
Riesgos Laborales	1	121.800	121.800
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>1.576.800</b>	<b>1.576.800</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52800914	ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO		CALLE 95 71 75	5162017	marcevb_mundo@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48861892	09/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$5,000,000	\$1.576.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. exterior	Exonemado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCV	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52800914	VIZCAINO BEJARANO ADRIANA MARCELA			57	0																		231001	5.000.000	30	800.000	0	0	0	0	EPS017	5.000.000	30	625.000	14-11	5.000.000	30	3	121.800	CCF22	5.000.000	30	30.000	0	0	0	0	0	

# PAGADA



Buscar...

- Búsqueda
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

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

### Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> 52800914_MARCELA VIZCAINO_PDF SECOP.pdf	52800914_MARCELA VIZCAINO_PDF SECOP.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2026_Ene_01_13_2650_2025 Marcela Vizcaíno.pdf (Archivado)	2026_Ene_01_13_2650_2025 Marcela Vizcaíno.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2026_Ene_15_31_1294_2026 Marcela Vizcaíno.pdf	2026_Ene_15_31_1294_2026 Marcela Vizcaíno.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2026_Febrero_1294_2026 Marcela Vizcaíno.pdf	2026_Febrero_1294_2026 Marcela Vizcaíno.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
928401a6cb5cdf7184de6b4ed47566c7cbce087aaeaea7d7b5f563f91793ee9514cabd4406ce17cd7bd7d069c156ce3b  
Número de Factura: FEVD-62  
Fecha de Emisión: 10/03/2026  
Fecha de Vencimiento: 10/03/2026  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Instrumento no definido  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VIZCAINO BEJERANO ADRIANA MARCELA  
Nombre Comercial: VIZCAINO BEJERANO ADRIANA MARCELA  
Nit del Emisor: 52800914  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
Actividad Económica: 8299  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CL 95 71 75 TO 2 AP 1204  
Teléfono / Móvil: 6015162017  
Correo: marcevb\_mundo@yahoo.es

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 900958564  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CR 24 C 54 47 SUR  
Teléfono / Móvil: 7 3 0 0 0 0  
Correo: contabilidad@subredsur.gov.co

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	2	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	NIU	1,00	\$ 9.451.765,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.795.835,35	19.00			\$ 9.451.765,00

## Notas Finales

Línea de negocio:

## Datos Totales



**Documento generado el:**  
 10/03/2026 08:42:15  
**Documento validado por la DIAN:**  
 10/03/2026 08:42:16  
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
 800197268  
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
**Nit:800197268**

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

<b>Subtotal</b>	9451765
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	9451765
IVA	1795835.35
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	1795835.35
<b>Total neto factura (=)</b>	11247600.35
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 11247600.35</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	9.451.765,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	9.451.765,00
IVA	1.795.835,35
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	1.795.835,35
<b>Total neto factura (=)</b>	11.247.600,35
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 11.247.600,35</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764104442497 Rango desde: 57 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-07-09

IXZrkLbIwC



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

**ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO**

**52800914**

---

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

**ADMINISTRACION DEL RIESGO**

con una intensidad horaria de 08 horas.

Para constancia se expide:

12 de marzo de 2026