Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-03-01	**Hasta:**	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		**Número de Documento:**	1033680706	
Correo Electrónico:	vivianarodriguezf@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3214092478	
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	**Cargo:**	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3580-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	303
Perfil:	REGENTE DE FARMACIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MOCHUELO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M05VM	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MOCHUELO	72	0	16000	$1152000	38.7%
M05VN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS PASQUILLA	9	0	16000	$144000	4.8%
M05TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	105	39	16000	$2304000	77.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3600000**	**TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-02	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3120000
2	MARZO	$ 3600000

© Siasur - 2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14880000	$ 14880000	$ 6720000	$ 8160000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Desarrollar la prestación de servicios profesionales como Regente de Farmacia, conforme a la Lex Artis, en atención a las necesidades asistenciales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo con los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y la normatividad vigente aplicable.	Se presta servicios como Regente de farmacia a través de la dispensación de medicamentos de manera Ambulatoria y Hospitalaria, así como distribución de insumos Medico Quirúrgicos con servicio de calidad y según necesidad de la SUBRERD SUR E.S.E, realizando las actividades acordes y necesarias de cada servicio	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
2	2. Apoyar la elaboración, actualización y aplicación técnica de formatos, protocolos, guías y procedimientos propios del servicio farmacéutico, garantizando su observancia en los casos pertinentes y el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Se lleva a cabo el diligenciamiento de los diversos formatos pertinentes al servicio farmacéutico (Temperatura y Humedad Relativa, Cadena de Frio, Recepciones Técnicas etc.) garantizando así la adherencia a los procedimientos	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
3	3. Realizar la dispensación de medicamentos e insumos médico-quirúrgicos conforme a orden médica vigente, así como efectuar el control y registro especial de los medicamentos sometidos a fiscalización, de acuerdo con la normatividad aplicable.	-Se realiza dispensación de medicamentos al servicio ambulatorio de acuerdo a la formulación medica de las CAPS MOCHUELO Y PASQUILLA y TUNALasí como los demás centros que integran la SUBRED SUR E.S.E, teniendo en cuenta que las prescripciones cumplan con las normas correspondientes para su correcta dispensación, se realiza entrega de insumos medico quirúrgicos a los diferentes servicios de las unidades.	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
4	4. Ejecutar el control técnico de inventarios de medicamentos e insumos disponibles, incluyendo la semaforización de existencias conforme al procedimiento institucional, como insumo para la gestión del servicio farmacéutico.	-Se realizan conteos aleatorios de manera mensual con el fin de garantizar igualdad tanto del sistema de información vs fisico, se realizó los días 17 y 16 Marzo, enviando soportes al químico vía correo electrónico, así mismo se cumple con el procedimiento de semaforización, con la llegada de cada solicitud.	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
5	5. Registrar de manera oportuna y verificable en el kardex o en el sistema de información institucional equivalente, los movimientos de suministro y devolución de medicamentos e insumos médico-quirúrgicos.	-Se realizan devoluciones de acuerdo a la necesidad del servicio quedando registro en sistema de información garantizando claridad en el proceso, como ajuste respectivo para garantizar inventarios.	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
6	6. Realizar la revisión periódica de los carros de paro, conforme a los procedimientos institucionales vigentes, dejando los soportes y registros correspondientes.	-Se realiza de forma mensual cambiando próximos en vencer y mirando su respectiva semaforización y control de temperatura y humedad de cada uno de ellos.	-SISTEMA /ACTA DE ENTREGA A LOS JEFES DE CADA SERVICIO
7	7. Dar aplicación técnica a las orientaciones, recomendaciones y solicitudes formuladas por el químico farmacéutico, en el marco de la coordinación profesional propia del servicio farmacéutico, sin que ello implique subordinación laboral.	-Se cumplen con las indicaciones dadas por Química Farmacéutica, garantizando la buena comunicación y por ende resultados positivos en el servicio.	-CORREOS/CARPETAS

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Verificar que las fórmulas MIPRES, formatos de contingencia y justificaciones de tecnologías NO POS se encuentren debidamente diligenciados, completos y sin enmendaduras, y gestionar su entrega oportuna al servicio farmacéutico.	-Se cumplen con las indicaciones dadas por Química Farmacéutica, garantizando la buena comunicación y por ende resultados positivos en el servicio.	-CORREOS/CARPETAS
9	9. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional que contribuyan al fortalecimiento de los procesos misionales de la entidad, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y se ejecuten bajo criterios de autonomía técnica.	-Se realizan capacitaciones o ULC para informar o retroalimentar los procesos de cada perfil.	-CORREOS/REUNIONES VIRTUALES Y PRESENCIALES

© Siasur - 2026

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**	$ 3792000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1079548253	-		
2026	**MARZO**	**2026**	**03**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS**						
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado			NO		PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud					FAMISANAR		$ 218863	**$ 218900**
ARL			3		SURA		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación			NO			**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870436278

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA	2026-03-18 09:10:42
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2026-03-20 21:42:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA	2026-03-22 09:17:11
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2026-03-22 12:38:50
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-03-24 17:32:25
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	2026-04-13 21:38:25

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.



MARIA CAROLINA LEAL APONTE
DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS

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? ○ 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		
☐	Certificacion cobro mes ENERO No 3527-2025.LUZ VIVIANA RODRIGUEZ.pdf	Certificacion cobro mes ENERO No 3527-2025.LUZ VIVIANA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion cobro mes FEBRERO No 3580-2026.LUZ VIVIANA RODRIGUEZ.pdf	Certificacion cobro mes FEBRERO No 3580-2026.LUZ VIVIANA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DEL SIDEAP LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA.pdf	HOJA DEL SIDEAP LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMAS Y ACTAS REGENTE DE FARMACIA.pdf	DIPLOMAS Y ACTAS REGENTE DE FARMACIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-10, 02:14:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079548253

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8822757113

PAGADO 10/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		
Documento	CC1033680706	**Dirección**	DG 93G #18 H - 92
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214092478
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	IGE	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	COP	COM	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPS	Días ARP	Días 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 1033680706	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 15:03:33
LUZ VIVIANA RODRI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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		
☐	Certificacion cobro mes ENERO No 3527-2025.LUZ VIVIANA RODRIGUEZ.pdf	Certificacion cobro mes ENERO No 3527-2025.LUZ VIVIANA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificacion cobro mes FEBRERO No 3580-2026.LUZ VIVIANA RODRIGUEZ.pdf	Certificacion cobro mes FEBRERO No 3580-2026.LUZ VIVIANA RODRIGUEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >