	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	01-jul-21	**Hasta:**	31-jul-21			
Nombre del Contratista:	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		**Cédula:**	1033680706			
Correo Electrónico:	vivianarodriguezf@hotmail.com		**Teléfono(s):**	3214092478			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		**Cargo:**	DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEM	**Codigo-Grado:**	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			**Perfil**		**No. CTO:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Còdigo-Grado:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	JEISSON CASTRO ESPAÑA		**Perfil**	PROFESIONAL DE ENLACE RURALIDA	**No. CTO:**	5294-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001756	**Año Contrato**	2021	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	72
PERFIL:	AUXILIAR TECNICO EN FARMACIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	RURALIDAD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS MOCHUELO - PASQUILLA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	QUILL							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Ocultar							
FARMACIA - USS MOCHUELO		MOCHUELO	M05VM	100		$ 7.833	$ 783.300	53,76%
FARMACIA - USS PASQUILLA		PASQUILLA	M05VN	86		$ 7.833	$ 673.638	
							$ -	
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.456.938	UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 4.153.860	954	1	Enero	
2	2021-07-01	2021-08-31				2	Febrero	$ 2.024.610
						3	Marzo	$ 2.129.250
						4	abril	$ 1.456.938
						5	Mayo	$ 1.456.938
						6	Mayo	$ 1.456.938
						7	Julio	$ 1.456.938
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.073.830	$ 10.227.690	$ 9.981.612	$ 246.078

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar Servicios de acuerdo al perfil de Auxiliar de farmacia acorde con la Lex Artis,según necesidad de la SUBRED SUR E.S.E,de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS),Sistema obligatorio de Garantia y calidad (SOGC) y demas normas concordantes.	Se presta servicios como Auxiliar de farmacia a travez de la dispensacion de medicamentos de Manera Ambulatoria,asi como Distribucion de Insumos Medico Quirugicos con servicios de calidad y según necesidad de la SUBRERD SUR E.S.E,Realizando las actividades acordes y necesarias de cada Servicio.	SISTEMA/ARCHIVOS FISICOS Y DINAMICA
2	Apoyar la elaboracion,actualizacion de formatos,protocolos,guias,procedimientos del servicio farmaceutico y adherirse a los mismos,en los casos pertinentes garantizando las normas universales de Bioseguridad	Se lleva a cabo el diligenciamiento de los diversos formatos pertenientes al servicio farmaceutico (Temperatura y Humedad Relativa,Cadena de Frio,Recepciones Tecnicas etc),garantizando asi la adherencia a los procedimientos	SISTEMA/ARCHIVOS FISICOS Y DINAMICA
3	Dispensar Medicamentos y/o insumos Medico Quirurgicos conforme a orden medica vigente,asi como llevar el control y registro Especial de medicamentos de Control.	Se realiza dispensacion de medicamentos al servicio ambulatorio de acuerdo a la formulacion medica de las USS MOCHUELO Y PASQUILLA, asi como los demas centros que integran la SUBRED SUR E.S.E, teniendo encuenta que las prescripciones cumplan con las normas correspondientes para su correcta dispensacion, se realiza entrega de insumos medico quirurgicos a los diferentes servicios de las USS	SISTEMA/ARCHIVOS FISICOS Y DINAMICA
4	Realizar inventarios de Insumos y Medicamentos disponibles,asi como la semaforizacion de estos de acuerdo al procedimiento Institucional.	Se realizan conteos aleatorios de manera mensual con el fin de garantizar igualdad tanto del sistema de informacion vs fisico, se realizo los dias 15 y 16 de febrero, enviando soportes al quimico via correo electronico, asi mismo se cumple con el procedimiento de semaforizacion, con la llegada de cada solicitud.	SISTEMA/ARCHIVOS FISICOS Y DINAMICA
5	Registrar en Kardex o Documento equivalente del Sistema de informacion Institucional,los insumos y devoluciones de Medicamentos e insumos Medico quirurgicos.	Se realizan devoluciones de acuerdo a la necesidad del servicio quedando registro en sistema de informacion garantizando claridad en el proceso,como ajuste respectivos para garantizar inventarios	SISTEMA/ARCHIVOS FISICOS Y DINAMICA

Ruralidad

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

6	Verificar que las Formulas MIPRES,Formatos de Contingencia y Justificaciones NO POS esten debidamente diligenciados(completitud,sin tachones ni Enmendaduras) y entregados oportunamente a la Farmacia	No se manejan dichos formatos durante el mes, ya que son entregados directamente al paciente desde medico general	N/A
7	Dar aplicación a las orientaciones,Recomendaciones y Solicitudes que realice el Quimico Farmaceutico	se cumplen con las indicaciones dadas por Quimica Farmaceutica,garantizando la buena comunicación y por ende resultados positivos en el servicio	CORREOS/CARPETAS
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realializan capacitaciones o ULC para informar o retroalimentar los procesos de cada perfil.	CORREOS/REUNIONES VIRTUALES
9	Realizar la revision del carro de paro, acorde con el procedimiento institucional.	Se reraliza de forma mensual cambiando semaforizacion, desinfeccion y traslado de los medicamentos que se encuentran proximos en vencer	SISTEMA /CARPETA

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	07	12	1038179999	$	1.456.938

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO(Sobre el 40% de los ingresos mensuales
PENSIONADO	NO	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	-		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870436278

LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.688.706
CC. NO CONTRATISTA

JEISSON CASTRO ESPAÑA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL DE ENLACE RURALIDAD

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-07-12, 09:59:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1038179999

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8805136850

PAGADO 12/07/2021

S DEL APORTANTE

ocial	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		
nto	CC1033680706	**Dirección**	TRASV 18 L No 93 a 33 sur
Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7300000
sona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
ntante Legal		**Identificación**	
liados	1	**ARP**	ARL SURA

LLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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
LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

TALES

nsión	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
908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

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		
☐	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO OPS DE RURALIDAD 2021.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO FEBRERO OPS DE RURALIDAD 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1756-2021.pdf	1756-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe de Abril.pdf	informe de Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe mayo 2021.docx	informe mayo 2021.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. Diploma y acta tecnico.pdf	6. Diploma y acta tecnico.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	14 rit.pdf	14 rit.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	44 DECLARACION JURAMENTADA (2).pdf	44 DECLARACION JURAMENTADA (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	vacunas vivi PDF.pdf	vacunas vivi PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	44 ATENVICSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf	44 ATENVICSEX_CERTIFICADO VIOLENCIA SEXUAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6 informe junio.pdf	6 informe junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo