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**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	01-ago.-21	**Hasta:**	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	EDELMAN VALDES VEGA		**Cédula:**	84101378			
Correo Electrónico:	EDELMANVALDES@HOTMAIL.COM		**Teléfono(s):**	316058331			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO	**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:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR		**Perfil**	REFERENTE DE FARMACIA	**No. CTO:**	3067-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001729	**Año Contrato:**	**2021**	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	72
PERFIL:	AUXILIAR DE FARMACIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS VISTAHERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar							
FARMACIA - USS VISTA HERMOSA		VISTA HERMOSA	M05VB	186		$ 8.720	$ **1.621.920**	69,92%
FARMACIA - USS VISTA HERMOSA		ESTRELLA	M05VB		68	$ 8.720	$ **592.960**	25,56%
FARMACIA - USS VISTA HERMOSA		TUNAL	M05VB		12	$ 8.720	$ **104.640**	4,51%
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
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: $ **2.319.520** — DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				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	$ 6.452.800	954	**1**		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.363.120	1588	**2**	**Febrero**	$ **2.616.000**
3	2021-08-01	2021-08-31	3	$ 4.499.520	2028	**3**	**Marzo**	$ **2.249.760**
						4	**Abril**	$ **2.380.560**
						5	**MAYO**	$ **2.249.760**
						6	**JUNIO**	$ **2.092.800**
						7	**Julio**	$ **2.092.800**
						8	**Agosto**	$ **2.319.520**
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ **4.865.760**	$ **18.181.200**	$ **16.001.200**	$ **2.180.000**

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	Realizar la dispensacion y rotacion de los medicamentos a todos los servicios encomendados en forma oportuna, basados en la formulacion medica generada por profesionales de la salud.	Se realiza dispensacion de medicamentos e insumos medicos a la totalidad de servicios encomendados, de manera oportuna y basados en la formulacion medica.	Formatos y actas en fisico, via email y por Dinamica Gerencial.
2	Realizar la verificacion de lo ordenado frente al dispensado y realizar los respectivos registros en el sistema de informacion.	Se realiza verificacion de lo ordenado en las formulas medicas vs el alistamiento de medicamentos y/o insumos medicos	Formulas de Dinamica Gerencial, historia clinica
3	Participar activamente en los inventarios de las diferentes farmacias, con validaciones periodicas a traves de la elaboracion de informes de proximos vencimientos de medicamentos, los cuales de no ser reportados a tiempo se descontaran de la certificacion mensual; garantizando el adecuado almacenamiento en la farmacia/bodega especializada de los medicamentos.	En cada participacion por inventario se registra con fecha de vencimiento cada producto contado quedando bajo listado y bajo acta. Los vencimientos se revisan mensualmente reportando supronta rotacion.	Planillas en excel e informacion del kardex en Dinamica Gerencial
4	Elaborar pre informes de movimientos de medicamentos de control especial y realizar los respectivos registros de su entrega y dispensacion.	Se toman registros diarios de conteo y fecha de vencimiento de medicamentos de control especial, para asi ser entregados correctamente turno a turno. Estos mismos son dispensados bajo formula medica y bajo los criterios de dispensacion.	soportes en fisico, informes via email

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

5	Responder por el adecuado uso de los equipos, elemnetos del inventario del servicio entregados a titulo de prestamo para el desarrollo de las actividades contratadas y elementos de Farmacia.	Velar por la responsabilidad de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades laborales.	Guias y protocolos según formatos establecidos
6	Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el referente del servicio y quimico farmaceutico	Responder en el tiempo establecido las actividades asignadas por el referente y/o quimico farmaceutico	Guias y protocolos según formatos establecidos
7	Elaborar y entregar los informes necesarios de la Direccion de Servicios Complementarios y hacer su respectivo seguimiento.	Responder en el tiempo establecido las actividades asignadas por el referente y/o quimico farmaceutico	Formatos , procesos, envios resportes via email.
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.092.800
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	13	1039056039		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 152.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 119.000
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 23.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 294.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BBVA COLOMBIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	86405167

Edelman Valdés Vega

EDELMAN VALDES VEGA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
84.101.378
CC. NO. CONTRATISTA

NST

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE DE FARMACIA

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-13, 04:39:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039056039

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8842325660

PAGADO 13/08/2021

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDELMAN VALDES VEGA		
Documento	CC84101378	**Dirección**	CL 137B #103 F - 32 APTO 107 INT 5
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3176058331
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IN/Q	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
C 84101378	EDELMAN VALDES VEGA	58	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

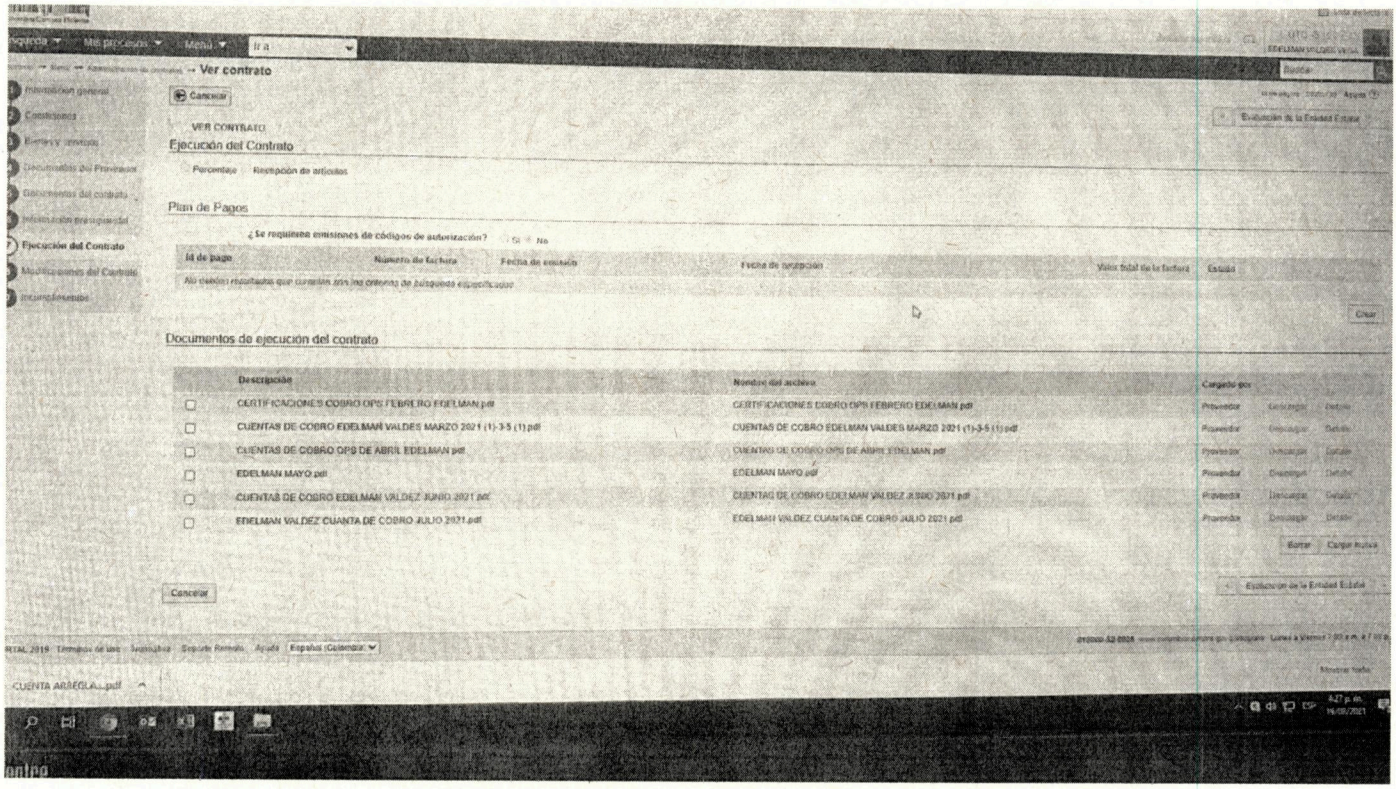
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 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.

Escaneado con CamScanner


Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de creación
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 COBRO OPS FEBRERO EDELMAN.pdf
CUENTAS DE COBRO EDELMAN VALDES MARZO 2021 (1)-3-5 (1).pdf
CUENTAS DE COBRO OPS DE ABRIL EDELMAN.pdf
EDELMAN MAYO.pdf
CUENTAS DE COBRO EDELMAN VALDEZ JUNIO 2021.pdf
EDELMAN VALDEZ CUANTA DE COBRO JULIO 2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
CUENTA ARREGLA....pdf