

		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-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21	
Nombre del Contratista:	NANCY PATRICIA CASTRO NIÑO		Cédula:	52316537	
Correo Electrónico:	nancypatycastro@hotmail.com		Teléfono(s):	3203145787	
Nombre del Supervisor - Planta:	DR. VANESA MCCORMICK SALCEDO		Cargo:	director tecnico	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	Francy yamely Dominguez Salazar		Perfil	Referente Farmacia	No. CTO:
					3067-2021

DATOS DEL CONTRATO					
NO CONTRATO:	001736	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	Auxiliar de farmacia				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Servicios complementarios				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMEHES MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar						
FARMACIA - USS MEISSEN	MEISSEN	MOSME	180		\$ 8.720	\$ 1.569.600	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
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:	\$	1.569.600	UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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	\$ 3.296.160	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 1.360.320	1588	2	febrero	\$ 1.464.960
3	2021-09-01	2021-10-31	3	\$ 3.243.840	2028	3	marzo	\$ 1.569.600
						4	abril	\$ 1.569.600
						5	mayo	\$ 1.674.240
						6	junio	\$ 1.569.600
						7	julio	\$ 1.569.600
						8	agosto	\$ 1.674.240
						9	septiembre	\$ 1.569.600
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4.865.760	\$ 12.766.080	\$ 12.661.440	\$ 104.640

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	Se realiza la dispensación de los medicamentos e insumos basados en los protocolos establecidos por la SUBRED SUR E.S.E.	formulacion diaria
2 Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos del servicio farmacéutico y adherirse a los mismos, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	Se apoya de manera diligente en la actualización de formatos, protocolos y guías dependiente de los procedimientos que corresponda, basados en los modelos establecidos para tal fin.	formatos de Insumos y nevera
3 Dispensar medicamentos y/o insumos médico quirúrgicos conforme a orden médica vigente, así como llevar el control y registro especial de medicamentos de control	se realiza la verificación de lo ordenado frente a lo dispensado para realizar los respectivos registros en el sistema de informacion.	descargue de formulacion al dia
4 Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la semaforización de estos de acuerdo al procedimiento Institucional	se realiza conteo diario de los medicamentos e insumos; físico frente sistema y se le entrega la informacion a las regentes .	aleatorios diarios
5 Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información Institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.	Se realizan las devoluciones por sistema; se realiza kardex para cada uno de los medicamentos de control especial; para poder llevar un control estricto en el inventario.	se realiza entrega al personal del turno siguiente

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO LOCAL DE BOGOTÁ		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6	
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades		Se acatan ordenes dadas por la dirección de servicios complementarios de la SUBRED SUR E.S.E y por la Química Farmaceutica.		se firman actas donde se evidencia las retroalimentaciones dadas por las autoridades.	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	\$	
2021	8	2021	09	10	9423762396	1.674.240
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS				
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	
PENSIONADO		NO				
SALUD		COLFONDOS			\$ 145.400	
ARL		SURA EPS		\$ 908.526	\$ 113.600	
CAJA DE COMPENSACION		SURA ARL			\$ 22.100	
		NO			\$ 281.100	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO						
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO CUENTA	AHORROS	
				NRO CUENTA	**004870470608	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  NANCY PATRICIA CASTRO NIÑO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 52.316.537 CC. NO. CONTRATISTA  Francy Yamely Domínguez Salazar NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN Referente Farmacia </div> <div style="text-align: center;">  DR. VANESA MCCORMICK SALCEDO NOMBRE DEL SUPERVISOR director técnico </div> </div>						

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	ICBF
CC 3216337		CASTRO NIÑO NANCY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 728 388-81 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2641354	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Salud	Clave	Tipo	Planilla	Pago	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
2021-08	2021-08	1000000932	1	9423762796	2021/09/09	2021/09/10	BANCO BOGOTÁ	0	\$261,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			
1	CC 3216337	CASTRO NIÑO NANCY	321001	30	\$908,526	\$145,400	EP9010	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			

RIESGOS				CCF			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$22,200			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$22,200			
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$22,200			
1	CC 3216337	CASTRO NIÑO NANCY	321001	30	\$908,526	\$22,200	14-11	30	\$908,526
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$22,200			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Exonerado SFNA e ICBF
C 23316337		CASTRO NIÑO NANCY PATRICIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CR 72B 38B-81 SUR		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		2041354
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor
Prestación	Salud		Planilla	Limite			Pago		Banco		
021-08	2021-08	1000000932	9423762396	1	2021/09/09	2021/09/10			BANCO BOGOTÁ	0	\$281,200
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400			\$145,400
COLEFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400			\$145,400
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200			\$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200			\$22,200
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600			\$113,600
EPS SURA (ANTES SUSALLUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600			\$113,600
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200			\$281,200

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☒ CERTIFICACIONES DE COBRO OPS FEBRERO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO. NO. 1736-2021.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS FEBRERO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO. NO. 1736-2021.pdf	Proveedor Detalle
☒ CERTIFICACIONES DE COBRO OPS MARZO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO NO.1736-2021.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS MARZO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO NO.1736-2021.pdf	Proveedor Detalle
☒ CERTIFICACIONES DE COBRO OPS ABRIL 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO NO.1736-2021.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS ABRIL 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO NO.1736-2021.pdf	Proveedor Detalle
☒ CERTIFICACIONES DE COBRO OPS MAYO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO NO.1736-2021.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS MAYO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO NO.1736-2021.pdf	Proveedor Detalle
☒ CERTIFICACIONES DE COBRO OPS JUNIO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO NIÑO CTO. No. 1736-2021.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS JUNIO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO NIÑO CTO. No. 1736-2021.pdf	Proveedor Detalle
☒ CERTIFICACIONES DE COBRO OPS JULIO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO NIÑO CTO. No. 1736-2021.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS JULIO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO NIÑO CTO. No. 1736-2021.pdf	Proveedor Detalle
☒ CERTIFICACIONES DE COBRO OPS AGOSTO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO NIÑO CTO. 1736-2021.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS AGOSTO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO NIÑO CTO. 1736-2021.pdf	Proveedor Detalle