ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	ELVIA VIVIANA MILLAN		Cédula:	53117813			
Correo Electrónico:	VMILLANVIVI@GMAIL		Teléfono(s):	3124014543			
Nombre del Supervisor - Planta:	Dra. 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 YAMELI DOMINGUEZ SALAZAR		Perfil	REFERENTE DE FARMACIA	No. CTO:	3067-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1732-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR DE FARMACIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UHMES TUNAL				

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 EL TUNAL		TUNAL	MOSTN	186	6	$ 8.720	$ 1.674.240	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:	$ 1.674.240	UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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	$ 1.517.280	1588	2	Febrero	$ 1.621.920
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.348.480	2028	3	Marzo	$ 1.621.920
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.453.120	2700	4	Abril	$ 1.569.600
						5	Mayo	$ 1.621.920
						6	Junio	$ 1.569.600
						7	Julio	$ 1.674.240
						8	Agosto	$ 1.621.920
						9	Septiembre	$ 1.569.600
						10	Octubre	$ 1.674.240
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.865.760	$ 16.480.800	$ 14.544.960	$ 1.935.840

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 apoyo técnico en el area de farmacia en la Subred sSur con el pleno cuplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	DISPENSACION DE FORMULAS MEDICAS	FORMULAS MEDICAS
2	Realizar la dispensación y rotación de los medicamentos a todos los servicios encomendados en forma oportuna, basados d¿en la formulación medica generada por profesionales de salud	Ingreso al sistema de los insumos formulados	Fórmulas
3	Realizar la verificación de lo ordenado frente al dispenzado y realizar los respectivos regisstros en el sistema dde información	Verificación de la formula frente al ingreso	soportes fisicos
4	Participar activamente en los inventarios de las diferentes farmacias, con validaciones periódicas a través de la elaboracion de informes de próximos vencimientos de medicamentos, los cuales de no ser reportados a tiempo se descontaran de la certificación mensual,	Asisitir y realizar los inventarios programados. Realzacion de aleatorios y reportes de medicamentos proximos a vencer	Actas de inventarios, soporte fisico de los aleatorios y base de datos.
5	Elaborar preinformes de movimientos y de medicamentos de control especial y realizar los respectivos registros, de su entrega y dispensación.	Realizar el registro de los medicamentos de control especial dispensados en el libro correspondiente	Soporte fisico
6	Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el referente del servicio y quimico farmacéutico.	Realizacion de las actividades adicionales dadas por el referente del servicio farmaceutico	Soporte fisico
7			

9			
10			
11			

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	9	2021	10	05	9425499909	$	1.569.600

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS 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			$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR	$ 908.526	$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLPENSIONES		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24083498026

Elvia Viviana Millan

ELVIA VIVIANA MILLAN
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.117.813
CC. NO. CONTRATISTA

N—T

Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

VoBo Mauricio Orjuela C

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

2021-02-12

r línea

ALES DEL APORTANTE

ı	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		MILLAN ELVIA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 sur 14 J 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1-09	1000001173	9425499909	I	2021/10/05	2021/10/05	BANCO BOGOTA	0	$281,200

N DETALLADA DE APORTES

PLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
cación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
IPAL (1 Afiliados)				**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
jo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
813	MILLAN ELVIA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
filiados(1)				**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**

n línea

ALES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		MILLAN ELVIA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 sur 14 J 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1-09	1000001173	9425499909	I	2021/10/05	2021/10/05	BANCO BOGOTA	0	$281,200

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
RADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
NES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
RADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
RADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
				1	$281,200	$0	$0	$281,200

4dWfjPjVLE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MILLAN ELVIA VIVIANA

53117813

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

octubre 13, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
E.S.E.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MILLAN ELVIA VIVIANA

53117813

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 15, 2021