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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21		
Nombre del Contratista:	YENNIFER ANDREA RIAÑO		Cédula:	53043331		
Correo Electrónico:	MATIHUS627@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3017487017		
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:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR		Perfil	REFERENTE DE FARMACIA	No. CTO:	3067-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001766	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 VISTA HERMOSA				

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	150	0	$ 8.720	$ 1.308.000	51,02%
FARMACIA - USS TUNJUELITO		TUNJUELITO	M05JT	0	144	$ 8.720	$ 1.255.680	48,98%
							$ -	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:	$ 2.563.680	DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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	$ 5.641.840	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.360.320	1588	2	Febrero	$ 2.825.280
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.348.480	2028	3	MARZO	$ 2.031.760
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 4.761.120	2700	4	Abril	$ 1.935.840
						5	MAYO	$ 1.831.200
						6	JUNIO	$ 1.569.600
						7	JULIO	$ 1.674.240
						8	AGOSTO	$ 1.883.520
						9	SEPTIEMBRE	$ 1.464.960
						10	OCTUBRE	$ 2.563.680
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.865.760	$ 19.977.520	$ 17.780.080	$ 2.197.440

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

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

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
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

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.464.960
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	19	8653909013		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA 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	$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 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 ITAU	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	765086991

YENNIFER ANDREA RIAÑO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.043.331
CC. NO. CONTRATISTA

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YENNIFER ANDREA RIANO
IDENTIFICACION:	CC-53043331
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-08
FECHA DE PAGO:	2021-10-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	8615981697
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8653909013
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.200	$ 22.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/11/2021