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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21		
Nombre del Contratista:	LEDWIN MORENO RUSINQUE		Cédula:	1032478490		
Correo Electrónico:	ledwin1589@gmail.com		Teléfono(s):	3222546259		
Nombre del Supervisor - Planta:	Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTORA DE SERVICIOS CON	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:	1968-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	AUXILIAR DE FARMACIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	CAPS EL CARMEN				

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 CARMEN - MATERNO INFANTIL		EL CARMEN (MATE	M05JC	186	18	$ 7.833	$ 1.597.932	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:	$ 1.597.932	UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 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	$ 3.593.586	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.045.872	1588	2	Febrero	$ 1.503.936
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.090.246	2028	3	Marzo	$ 1.644.930
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.877.491	2700	4	Abril	$ 1.503.936
						5	mayo	$ 1.503.936
						6	JUNIO	$ 1.503.936
						7	Julio	$ 1.644.930
						8	Agosto	$ 1.621.431
						9	Septiembre	$ 1.738.926
						10	Octubre	$ 1.644.930
						11	Noviembre	$ 1.597.932
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.865.160	$ 16.472.355	$ 15.908.823	$ 563.532

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 asistenciales como auxiliar de farmacia en los servicios ambulatorios, hospitalario y/o de urgencias según la asignacion que determine la institucion.	cumpliminto de os turnos programados por el profesional de apoyo tecnico al supervision 1 para ser realizados en la farmacia del caps el carmen	entrega diaria de turno
2	prestar los servicios acordes con la programacion de la institucion para la atencion de los usuarios	cumpli con el horario programado de 7 am a 5 pm, admas se atendio el programa de cronicos en el horario establecido, mañana de 7-8 y en la trade de 1-2 pm	entrega de turno
3	realizar la recepcion de las formulas y ordenes de medicamentos, dispensados.	se dispensaron 2246 formulas d medicamentos POS y se entregaron contra factura.	formulas entregadas y archivos de los mismos.
4	se hace la recepcion tecnica de los medicamentos y se ingresan al sistema	e recibieron los pdidos de los diferentes proveedores,se hace la recepcion tecnica y se ingresan al sistema.	recepcion tecnica en drive e ingreso por dinamica.
5	responder por el invetario de medicamentos, asignados en el punto de atencion.	se realizaron aleatorios semanalmente y se realiza inventario.	entrega de turno y carpeta de aleatorios.
6	Cumplir la meta acordada con el supervisor del contrato para efecto de las actividades y / o productos contratados	Cumpli con las metas acordadas con el supervisor del contrato (se entregan formulas en su totalidad,se diligencian formatos solicitados diariamente:pendiente,registro de temperatura y humedad,entrega de turno etc) se realiza limpieza de los estantes,se surte los medicamentos en los cajones.	formatos diligenciados diariamente y entrega de turno.
7	diligenciar completa y correctamente los registros en medio magnetico y / o fisicoacorde con la normatividad y los que requiere la institucion.	diligencie todos los formatos de acuerdo ala normatividad y procedimientos.	informes en sistema y fisico.
8	cumplir con los protocolos,guias manualees de proceso y procedimientos, manuales institucionales y los de normatividad vigente.	cumpli con los protocolos del manual de procesos y procedimientos del servicio farmaceutico.	registros de control.
9	prsentar los informes y documentos requeridos por el supervisor y / o entidad.	Envie todos los informes correspondientes a la solicitud mensual de la coordinación (entrega de micronutrientes,anovulatorios,total formulas y medicamentos dispensados por pagador, medicamentos pendientes),	formatos diligenciados e informados en la entrega de turno.

10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.644.930
2021	10	2021	11	16	1040986395		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA 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		COMPENSAR 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 CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24101940641

Ledwin Moreno Rusinque

LEDWIN MORENO RUSINQUE
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.478.490
CC. NO. CONTRATISTA

Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS €

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

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-16, 01:35:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040986395

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8817778900

PAGADO 16/11/2021

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEDWIN MORENO RUSINQUE		
Documento	CC1032478490	**Dirección**	CL 62B SUR #96 - 87
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104548939
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	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
C 1032478490	LEDWIN MORENO RUSINQUE	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908,526	$ 145,400	(EPS008) COMPENSAR 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.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

cHRp0bVuyK

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

MORENO RUSINQUE LEDWIN

1032478490

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 18, 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

dK3kpyQ45g

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

MORENO RUSINQUE LEDWIN

1032478490

Recibió actualización en **ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

18 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

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

Datos guardados

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		
☐	certificacion febrero ledwin.pdf	certificacion febrero ledwin.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ledwin moreno cto 1968 - 2021.pdf	ledwin moreno cto 1968 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEDWIN MORENO CTO. NO. 1968-2021 CERTIF DE ABRIL.pdf	LEDWIN MORENO CTO. NO. 1968-2021 CERTIF DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEDWIN MORENO CTO. NO. 1968-2021 CERTIF DE mayo.pdf	LEDWIN MORENO CTO. NO. 1968-2021 CERTIF DE mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS PENDIENTES 2021.pdf	DOCUMENTOS PENDIENTES 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEDWIN MORENO CTO. NO. 1968-2021 CERTIF DE junio.pdf	LEDWIN MORENO CTO. NO. 1968-2021 CERTIF DE junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEDWIN MORENO CTO. N° 1968 CERTIF DE JULIO.pdf	LEDWIN MORENO CTO. N° 1968 CERTIF DE JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LEDWIN MORENO CTO. N° 1968 CERTIF DE AGOSTO.pdf	LEDWIN MORENO CTO. N° 1968 CERTIF DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	[illegible]ORENO CTO. N° 1968 [illegible]E SEPTIEMBRE.pdf	LEDWIN MORENO CTO. N° 1968 CERTIF DE SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	[illegible]ORENO CTO. N°1968-[illegible]TF DE OCTUBRE.pdf	LEDWIN MORENO CTO. N°1968-2021 CERTF DE OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >