evas ? y Pedellin Facep 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ		Cédula:	52127374			
Correo Electrónico:	nancyramirez2408@hotmail.com		Teléfono(s):	3133868606			
Nombre del Supervisor - Planta:	DR.NANCY ESTELA 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:	001735	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	Auxiliar de servicios farmaceuticos				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Servicios complementarios				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES 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	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar							
FARMACIA - USS MEISSEN		MEISSEN	M05ME	180	0	$ 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	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.191.520	2700	4	ABRIL	$ 1.569.600
5	2022-01-01	2022-01-31	5	$ 1.517.280	3269	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	OCTUBRE	$ 1.569.600
						11	NOVIEMBRE	$ 1.569.600
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.865.760	$ 17.474.880	$ 15.800.640	$ 1.674.240

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 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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes	Se realiza la dispensacion 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 actualizacion de formatos, protocolos y guias dependiento 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 contro	se realiza la verificacion 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 a procedimiento institucional	se realiza conteo diario de los medicamentos e insumos; fisico frente sistema y se le entrega la informacion a las regentes .	aleatorios diarios

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

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
6	Verificar que las formulas MIPRES, formatos de contingencia y justificaciones de NPOS, estén debidamente diligenciados (completitud, sin tachones ni enmendaduras) y entregados oportunamente a la farmacia	Se realiza control estricto en la recepcion de MIPRES; formatos de contingencia y justificaciones de NO POS para que cumplan con los requisitos establecidos.	se llena el libro de Nb Pos donde se evidencia los dias de autorizacion de los medicamentos.
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 direccion de servicios complementarios de la SUBRED SUR E.S.E y por la Quimica Farmaceutica.	se firman actas donde se evidencia las retroalimentaciones dadas por las autoridades.

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	10	2021	11	12	1041072879		$ 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	COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 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 DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	637322454

Nancy R Ramirez O

NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.127.374
CC. NO. CONTRATISTA

Nancy T

DR.NANCY ESTELA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
director tecnico

Francy yamely Dominguez Salazar
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE DE FARMACIA

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-11-14, 05:44:24 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1041072879 **Referencia pago(PIN)** 8836629770

Periodo Cotización 202110 **Periodo Servicio** 202110

Cliente:

PAGADA 2021-11-12

DATOS DEL APORTANTE

ázón Social	NANCY RAMIREZ ORDONEZ				
ocumento	CC 52127374	**Dirección**	CALLE 64 # 1950		
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6060052		
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
udad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
epresentante Legal		**Identificación**			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52127374		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
ipo Cotizante	59	00					RAMIREZ ORDOÑEZ NANCY ROCIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
													0	30	30	30	0			$ 908.526	231001		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

neas 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



RAMIREZ ORDOEZ NANCY ROCIO

Área personal / Calificaciones

Cursos que estoy tomando

Nombre del curso	Calificación
ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	319,00
PLATAFORMA ESTRATEGICA 202O - 2024	-
ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS	10,00
Programa de Tecnovigilancia	-
INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	-
EJE DE RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL	108,00
FARMACIA/FARMACOVIGILANCIA	-
MANEJO INTEGRAL DEL DUELO	10,00
CURSO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SUBRED SUR	-
CÓDIGO DE INTEGRIDAD	20,00
INDUCCION ATENCION PREHOSPITALARIA (APH)	-
DESPLIEGUE SEGUNDA OPINIÓN	-

Nombre del curso	Calificación
CLINICA DEL DOLOR	-
REUBICACIÓN DE USUARIOS (SST)	-
GUIA DE PRACTICA CLINICA DE LA EPOC	-
RIPS	-

Usted se ha identificado como RAMIREZ ORDOEZ NANCY ROCIO (Cerrar sesión)
Página Principal

Español - Internacional (es)
English (en)
Español - Internacional (es)
Español Colombiano (es_co)

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ◯ Si ◉ 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		
	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS FEBRERO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO. NO. 1736-2021.pdf (Archivado)	CERTIFICACIONES DE COBRO OPS FEBRERO 2021 NANCY PATRICIA CASTRO CTO. NO. 1736-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	nancy ramirez.pdf	nancy ramirez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO OPS MARZO 2021 NANCY RAMIREZ CTO.No. contratao 1735-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO OPS MARZO 2021 NANCY RAMIREZ CTO.No. contratao 1735-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO OPS ABRIL 2021 NANCY RAMIREZ CTO.No. contratao 1735-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO OPS ABRIL 2021 NANCY RAMIREZ CTO.No. contratao 1735-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Documentos corregidos.pdf (Archivado)	Documentos corregidos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos corregidos (2) .pdf	Documentos corregidos (2) .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACIÓN DE COBRO OPS MAYO 2021 NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ MAYO 2021 CTO. No. 1735-2021.pdf	CERTIFICACIÓN DE COBRO OPS MAYO 2021 NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ MAYO 2021 CTO. No. 1735-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICACION DE COBRO OPS NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ JULIO 2021 CTO N 1735 2021.pdf (Archivado)	CERTIFICACION DE COBRO OPS NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ JULIO 2021 CTO N 1735 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO OPS NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ JUNIO 2021 CTO N 1735 2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO OPS NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ JUNIO 2021 CTO N 1735 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO OPS NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ JULIO 2021 CTO N 1735 2021 (JULIO) .pdf	CERTIFICACION DE COBRO OPS NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ JULIO 2021 CTO N 1735 2021 (JULIO) .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO NANCY ROCIO RAMIREZ 2021-3-5.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO NANCY ROCIO RAMIREZ 2021-3-5.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO OPS NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ SEPTIEMBRE 2021 CTO N 1735 2021 SEPTIEMBRE.docx	CERTIFICACION DE COBRO OPS NANCY ROCIO RAMIREZ ORDOÑEZ SEPTIEMBRE 2021 CTO N 1735 2021 SEPTIEMBRE.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificacion cuenta de cobro ops octubre 2021 Nancy Ramirez Ordoñes cto No 1735-2021 pdf.pdf	certificacion cuenta de cobro ops octubre 2021 Nancy Ramirez Ordoñes cto No 1735-2021 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Cargar nuevo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

GNuEr4jO0K

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

RAMIREZ ORDOEZ NANCY ROCIO

52127374

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

Para constancia se firma

21 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

f2aXXWqm66

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

RAMIREZ ORDOEZ NANCY ROCIO

52127374

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

Para constancia se firma

noviembre 21, 2021

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

BOGOTÁ