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

Período a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ		Cédula:	1033761742			
Correo Electrónico:	aleja.moreno0512@gmail.com		Teléfono(s):	3134681315			
Nombre del Supervisor - Planta:	DR: 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 yamely Dominguez Salazar		Perfil	Referente Farmacia	No. CTO:	3067-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001761	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	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	$ 4.342.560	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.412.640	1588	2	febrero	$ 1.726.560
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.505.440	2028	3	Marzo	$ 1.988.160
4	2021-10-01	2021-10-31	4	$ 4.185.600	2700	4	Abril	$ 1.831.200
5	2022-01-01	2022-01-31	5	$ 2.825.280	3269	5	Mayo	$ 1.831.200
						6	Junio	$ 1.674.240
						7	julio	$ 1.569.600
						8	agosto	$ 1.726.560
						9	Septiembre	$ 1.778.880
						10	octubre	$ 2.511.360
						11	Noviembre	$ 1.569.600
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.865.760	$ 21.137.280	$ 18.207.360	$ 2.929.920

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 al 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
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 NO POS, estén debidamente diligenciados (completitud, sin tachones ni enmendaduras) y entregados oportunamente a la	Se realiza control estricto en la recepcion de MIPRES; formatos de contingencia y	se llena el libro de No Pos donde se evidencia los dias de

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

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	18	1041830392		$ 2.511.360

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	DOS MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS 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	PORVENIR	$ 1.004.544	$ 160.700	$ 160.700
SALUD		EPS SURA		$ 125.600	$ 125.600
ARL	3	SURA		$ 24.500	$ 24.500
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 310.800	$ 310.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870470269

MONICA MORENO

MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.761.742
CC. No. CONTRATISTA

DR: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
director tecnico

Franny yamely Dominguez Salazar
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Referente Farmacia

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-18, 04:35:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041830392

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8868748010

PAGADO 18/11/2021

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ		
Documento	CC1033761742	**Dirección**	CRA. 19 A NO. 56 - 31 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2050717
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
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 APP	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	Apo Mini
1033761742	MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ	59	00										X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.004.544	$ 160.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.004.544	$ 125.600	2,436	$ 1.004.544	$ 24.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 1.004.544	$ 1.004.544	$ 1.004.544	$ 0	$ 160.800	$ 125.600	$ 24.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 310.900	$ 0	$ 310.900

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

19qs

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

MORENO RODRIGUEZ MONICA ALEJANDRA

1033761742

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

Para constancia se firma

noviembre 14, 2021

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

BOGOTÁ

PodIpei8z

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MORENO RODRIGUEZ MONICA ALEJANDRA

1033761742

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

Para constancia se firma

14 de noviembre de 2021

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

BOGOT

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

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		
☐	CERTIFICACIÓN DE COBRO FEBRERO 2021 MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761-2021.pdf	CERTIFICACIÓN DE COBRO FEBRERO 2021 MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE COBRO MARZO 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021.pdf	CERTIFICADO DE COBRO MARZO 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE COBRO ABRIL 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021.pdf	CERTIFICADO DE COBRO ABRIL 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE COBRO MAYO 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021..pdf	CERTIFICADO DE COBRO MAYO 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE COBRO JUNIO 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021.pdf	CERTIFICADO DE COBRO JUNIO 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO DE COBRO JULIO 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021.pdf	CERTIFICADO DE COBRO JULIO 2021MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021 MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761-2021..pdf	CERTIFICACION DE COBRO AGOSTO 2021 MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761-2021..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761-2021.pdf	CERTIFICACION DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761-2021..pdf	CERTIFICACION DE COBRO OCTUBRE 2021 MONICA ALEJANDRA MORENO RODRIGUEZ CTO. No. 1761-2021..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >