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-nov.-21		Hasta:	30-nov.-21		
Nombre del Contratista:	ALVARO JOSELIN PARADA TORRES			Cédula:	4.179.167		
Correo Electrónico:	ALVAROPARADAT@GMAIL.COM			Teléfono(s):	3208403144		
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:		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:	1980-2021	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 :	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	M05TN	186	24	$ 8.720	$ 1.831.200	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:	$ 1.831.200	UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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	$ 4.604.160	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 889.440	1588	2	Febrero	$ 1.883.520
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.819.360	2028	3	Marzo	$ 1.935.840
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.121.760	2700	4	Abril	$ 1.569.600
5	2022-01-01	2022-01-31	5	$ 1.717.840	3269	5	Mayo	$ 1.726.560
						6	Junio	$ 1.648.080
						7	julio	$ 1.595.760
						8	agosto	$ 1.674.240
						9	septiembre	$ 1.569.600
						10	octubre	$ 1.648.080
						11	Noviembre	$ 1.831.200
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.865.760	$ 19.018.320	$ 17.082.480	$ 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 Sur, con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	DISPENSACIÓN DE FORMULAS MÉDICAS	FORMULAS MÉDICAS
2	Realizar la dispensación y rotación de los medicamentos a todos los servicios encomendados en forma oprtuna, basados en la formulación médica generada por profesionales de salud.	Ingreso al sistema de los insumos formulados	FÓRMULAS
3	Realizar la verificación de lo ordenado frente al dispensado y realizar los respectivos registros en el sistema dde información	Verificación de la Fórmula frente al ingreso	Soportes fisicos
4	Participar activamente en los inventarios de las diferentes farmacias, con validaciones periodicas a traves de la elaboración de informes de proximos vencimientos de medicamentos, los cuales de no ser reportados a tiempo se desscontaran de la certificación mensual	Asisitir y realizar los inventarios programados. Realización de aleatorios y reportes de medicamentos próximos a vencer.	Actas de inventarios Soporte fisico de los aleatorios y bases de daqtos.
5	Elaborar pre informes 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	Soportes fisicos
6	Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas po el referente del servicio y quimico farmaceutico	Realización de las actividades adicionales dadas por el referente del servicio farmacéutico	Soporte fisicos

PERIODO AL QUE CORRESPONDE/EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.648.080
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	8615919716		
2021	10	2021	11	16			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHENTA 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	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		SANITAS		$ 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 DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	2170084004

ALVARO JOSELIN PARADA TORRES
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
4.179.167
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

VoBo

2021-02-12

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ALVARO JOSELIN PARADA TORRES
IDENTIFICACION:	CC-4179167
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-11-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-17
FECHA DE PAGO:	2021-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	8615919716
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8679985456
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	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:	16/12/2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

rjFQFjd4Dm

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

PARADA TORRES ALVARO JOSELIN

4179167

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

Para constancia se firma

19 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		
☐	MARZO 1980-2021.pdf	MARZO 1980-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS PENDIENTES 4.179.167.pdf	DOCUMENTOS PENDIENTES 4.179.167.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	50068 (1).pdf (Archivado)	50068 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	50069.pdf (Archivado)	50069.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	50067 (1).pdf (Archivado)	50067 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2- CUENTA DE FEBRERO CTO No. 1980-2021.pdf	2- CUENTA DE FEBRERO CTO No. 1980-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 CUENTA DE COBRO DEL ME D EABRIL.pdf	4 CUENTA DE COBRO DEL ME D EABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5 CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO.pdf	5 CUENTA DE COBRO DEL MES DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1980-2021.pdf	JUNIO 1980-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALVARO PARADA CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO 1980-2021.pdf	ALVARO PARADA CUENTA DE COBRO DEL MES DE JULIO 1980-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

	ACIONES DE COBRO 2021 CUENTA DE COBRO ³OSADA TORRES N°1980- Archivado)	CERTIFICACIONES DE COBRO AGOSTO 2021 CUENTA DE COBRO ALVARO POSADA TORRES N°1980-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACIONES DE COBRO 2021 CUENTA DE COBRO ³ARADA TORRES N°1980-	CERTIFICACIONES DE COBRO AGOSTO 2021 CUENTA DE COBRO ALVARO PARADA TORRES N°1980-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACIONES DE COBRO ƎRE 2021 CUENTA DE LVARO PARADA TORRES .pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 CUENTA DE COBRO ALVARO PARADA TORRES 1980-2021 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ACIONES DE COBRO : 2021 CUENTA DE COBRO ³ARADA TORRES 1980-2021	CERTIFICACIONES DE COBRO OCTUBRE 2021 CUENTA DE COBRO ALVARO PARADA TORRES 1980-2021 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

oHcGR0GHy7

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

PARADA TORRES ALVARO JOSELIN

4179167

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

Para constancia se firma

noviembre 19, 2021

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

BOGOTÁ