

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>GOBIERNO MUNICIPAL DE BOGOTÁ</small>		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:	ISABELLA GARCIA GONZALEZ			Cédula:	1.022.943.366		
Correo Electrónico:	GONZALEZ ISA @HOTMAIL.COM			Teléfono(s):	3227353407		
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABAREZ RAMIREZ			Cargo:	DIRECTOR TECNICO	Código-Grado:	009-05
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:			
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:				Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR			Perfil:	REFERENTE DE FARMACIA	No. CTO:	3067-2021

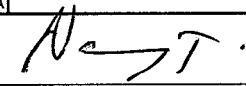
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	1757-2021	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72		
PERFIL:	AUXILIAR DE FARMACIA		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		
UNIDAD DE SERVICIOS:	UHIMES TUNAL		

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	MOSTN	186	81	\$ 8.720	\$ 2.328.240	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:	\$ 2.328.240	DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 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			
						2	Febrero	\$	2.406.720
						3	marzo	\$	2.249.760
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 6.173.760	954	4	Abril	\$	1.935.840
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 575.520	1588	5	Mayo	\$	1.778.880
3	2021-09-01	2021-10-31	3	\$ 4.604.160	2028	6	junio	\$	1.569.600
4	2021-10-31	2021-12-31	4	\$ 4.237.920	2700	7	julio	\$	1.621.920
5	2022-01-01	2022-01-31	5	\$ 2.066.400	3269	8	agosto	\$	2.145.120
						9	Septiembre	\$	2.354.400
						10	Octubre	\$	2.249.760
						11	noviembre	\$	2.328.240
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO	
\$	4.865.760	\$	22.523.520	\$	20.640.240	\$	1.883.280

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de apoyo técnico en el área 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 oportuna, 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 de información	Verificación de la Fórmula frente al ingreso	Soportes físicos
4	Participar activamente en los inventarios de las diferentes farmacias, con validaciones periódicas a través de la elaboración de informes de próximos vencimientos de medicamentos, los cuales de no ser reportados a tiempo se descontarán de la certificación mensual	Asistir y realizar los inventarios programados. Realización de aleatorios y reportes de medicamentos próximos a vencer.	Actas de inventarios Soporte físico de los aleatorios y bases de datos.
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 físicos
6	Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el referente del servicio y químico farmacéutico	Realización de las actividades adicionales dadas por el referente del servicio farmacéutico	Soporte físicos

CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NÚMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		\$ 2.249.760		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9426407544						
2021	10	2021	11	10							
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS						
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACIÓN		VALOR MINIMO DE LOS APORTES		VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV		
PENSIONADO		NO			PORVENIR		\$ 145.400		\$ 145.400		
SALUD					compensar		\$ 113.600		\$ 113.600		
ARL		3			SURA ARL		\$ 22.100		\$ 22.200		
CAJA DE COMPENSACION		NO			no		\$ 281.100		\$ 281.200		
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO											
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.			TIPO CUENTA		AHORROS		NRO CUENTA		
									550488410445982		
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;">  <p>ISABELLA GARCIA GONZALEZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.022.943.366 CC. NO. CONTRATISTA</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>NANCY STELLA TABAREZ RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR DIRECTOR TECNICO</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;">  <p>FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN REFERENTE DE FARMACIA</p> </div> <div style="width: 45%;">  </div> </div>											

2021-02-12

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 102243366		GARCIA GONZALEZ ISABELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cil 24a #1-95sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Pagado	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Banco	Valor
2021-10	119907395	9426407544		Planilla	2021/11/17	2021/11/17	BANCO DAVIVIENDA		\$281,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 102-943366		GARCIA GONZALEZ ISABELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cil 24a #1-95sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión: 2021-10	1199072395	9426407544	1		2021/11/17	2021/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLÉADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
1	102943366	GARCIA ISABELLA	23001	30	\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200				\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$22,200				\$0	\$0



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato****Plan de Pagos**

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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			
☐ Febrero 1757-2021.pdf	Febrero 1757-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ MARZO 2021 N°CONTRATO 1757.pdf	MARZO 2021 N°CONTRATO 1757.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO ROBINSON PDF.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ROBINSON PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ cuenta cobro mayo.pdf	cuenta cobro mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ISABELLA GARCIA abril.pdf	ISABELLA GARCIA abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ISABELLA GARCIA.pdf	ISABELLA GARCIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA COBRO JULIO	ISSABELLA GARCIA (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CERTIFICACIONES DE COBRO AGOSTO 2021 CUENTA DE COBRO ISABELLA GARCIA GONZALEZ.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO AGOSTO 2021 CUENTA DE COBRO ISABELLA GARCIA GONZALEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CERTIFICACIONES DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 CUENTA DE COBRO ISABELLA GARCIA GONZALEZ.pdf.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO SEPTIEMBRE 2021 CUENTA DE COBRO ISABELLA GARCIA GONZALEZ.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CERTIFICACIONES DE COBRO OCTUBRE 2021 CUENTA DE COBRO ISABELLA GARCIA GONZALEZ.pdf.pdf	CERTIFICACIONES DE COBRO OCTUBRE 2021 CUENTA DE COBRO ISABELLA GARCIA GONZALEZ.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

UHB6xA12BX

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

GARCIA GONZALEZ ISABELLA

1022943366

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

qhMoj6Cu00

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

GARCIA GONZALEZ ISABELLA

1022943366

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

Para constancia se firma

noviembre 18, 2021