Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-11-03	Hasta:	2022-11-30	
Nombres del Contratista:	MARTA MILENA RUBIO RODRIGUEZ		Número de Documento:	53134240	
Correo Electrónico:	milenarubio1250@hotmail.com		Número Telefónico:	3508934184	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código - Grado:	009-38

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7826-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	2801
Perfil:	AUXILIAR DE FARMACIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M05VA	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS CANDELARIA I	186	0	$ 207	$ 1507902	26,2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1507902	UN MILLON QUINIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-11-03		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-11-01	2022-11-30	1	$ 307780	3297

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1670652	$ 1778436	$ 0	$ 1778436

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil de Auxiliar de Farmacia acorde con la Ley Anti, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Dar cumplimiento con los turnos programados por el profesional de apoyo tecnico al supervisor ; para ser realizados en la farmacia del caps .	- Entrega diaria de turno
2	Apoyar la elaboración actualización de lineamientos, protocolos, guías, procedimientos del servicio farmacéutico y adherirse a los mismos, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Cumplir con los protocolos del manuel de procesos y procedimientos del servicio farmaceutico .	-Registro de control de formatos actualizados
3	Dispensar medicamentos y/o insumos médico quirúrgicos conforme a orden médica vigente, así como llevar el control y registro especial de medicamentos de control.	-NO APLICA	-NO APLICA
4	Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la señalización de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	-Se realizaron aleatorios semanalmente y se realiza inventario .	-Carpeta aleatorios
5	Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.	-Digitacion en linea cuando el usuario llega a la dispensacion de los medicamentos .	-Verificacion dinamica
6	Verificar que las formulas MIPRES, formatos de contingencia y justificaciones de NO POS, estén debidamente diligenciadas (completitud, sin tachones ni enmendaduras) y entregados oportunamente a la farmacia.	-NO APLICA	-NO APLICA
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.	-Envié todos los informes correspondientes a la solicitud mensualde la coordinacion (entrega de microninistrados ambulatorios ,total formulas y medicamentos dispensados por papador y medicamentos pendientes .	-Formatos diligenciados y entrego de turno.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Cumplí con las metas acordadas con el supervisor del contrato (se entregan formulas en su totalidad , se diligencian formatos solicitados diariamente , pendientes ,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.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	94305319679			
2022	OCTUBRE	2022	10	05				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CERO PESOS			
Ítem					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	OLD MUTUAL FONDO DE PENSIONES	$ 933333.33333333	$ 140333	$ 140333
Salud					COMPENSAR		$ 116667	$ 116667
ARL				Y	SURA		$ 22736	$ 22736
Caja de Compensación				NO		Total	$ 270822	$ 270822

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24126034094

Marta Milena Rubio R

MARTA MILENA RUBIO RODRIGUEZ
53134240

N. T.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

aportes en línea

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 53134240		RUBIO RODRIGUEZ MARTA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 57D sur No. 84F-54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5758810	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	10010001286	94405310679	I	2022/11/10	2022/10/05	BANCO BOGOTA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 53134240	RUBIO MARTA	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2022/10/05 03:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneración SENA e ICBF
CC 51674240		RUBIO RODRIGUEZ MARTA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 170 no 54f-52	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5958110	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	T000001736	444251967	E	2022/11/19	2022/10/05	BANCO BOGOTA	0	$395.000

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	APORTANTES VALOR COTIZADO	INTERESES MORA	SALDOS A FAVOR APLICADOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	Z31001	800,227,940	6	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				$285,000	$0	$0	$285,000

2022/10/05 03:10 PM