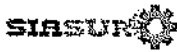


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Período a Certificar:	Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ		Número de Documento:	1023030806	
Correo Electrónico:	fjineth03@gmail.com		Número Telefónico:	3053205041	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	Código Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6318-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	1148
Perfil:	REGENTE DE FARMACIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
M05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	42	11461	\$2613108	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2613108	DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CIENTO OCHO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato:	2022-06-03			Fecha de Terminación del Contrato Inicial:	2022-07-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-07-01	2022-09-30	1	\$ 2406810	1961
2	2022-09-01	2022-09-30	2	\$ 2704796	2684
3	2022-10-01	2022-10-31	3	\$ 2658952	2796
4	2022-11-01	2022-12-31	4	\$ 2773562	3297

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-12-01	2023-01-31	5	\$ 2521420	3703
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JUNIO		\$ 2338044	
2		JULIO		\$ 2269278	
3		AGOSTO		\$ 1994214	
4		SEPTIEMBRE		\$ 2704796	
5		OCTUBRE		\$ 2658952	
6		NOVIEMBRE		\$ 2681874	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4194726		\$ 17260266		\$ 14647158	\$ 2613108
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil de Regente 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	--Se desarrollan actividades de acuerdo al perfil según necesidades que se presenten en la Subred		-acta de reunion, excel y correos	
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.	-En cuanto se requiera se presta la creación de las mismas		-Actas, guías, formatos, asistencias	
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.	-Se realiza la verificación tanto sistema conforme a lo ordenado y a lo dispensado, al igual los medicamentos de control especial fórmula, sistema y físico debe corroborar antes de dispensar		-Descargue de suministros y recolección de fórmulas de control especial	
4	Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la semaforización de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	-Se realiza los conteo aleatorios diarios y así mismo se va verificando la semaforización de los medicamentos e insumos médico-quirúrgicos		-Formato de conteo	
5	Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.	-A diario se verifica que no quede suministro ni devoluciones por confirmar		--dinámica gerencial	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Realizar la revisión de los carros de paro, acorde con el procedimiento institucional.	-Se realiza revisión de carro de paro por servicio	-Acta de reunion
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.	-Actividades socializadas por Químico Farmaceutico	-Informe excel y word
8	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 farmacia.	-Se revisa a diario se digita en base interna y se hace envío	-Planilla en excel
9	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se reciben acorde a la situación con el fin de mantener bien el ambiente laboral	-Acta de reunión

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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444251987	\$ 2681874
2022	NOVIEMBRE	2022	12	15		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	
Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social			Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado		NO			\$ 1072750	\$ 171640
Salud		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES				\$ 134094
ARL		3				\$ 26132
Caja de Compensación		NO			Total	\$ 311334
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570462870046911

Francy Jineth Rojas G.
 FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ
 1023030806

Nancy T.
 NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
 DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de Contratos → Ver contrato

Id de página: 23090726 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? ☐ SI ☒ 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			
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO FRANCY ROJAS OCTUBRE 2022.pdf	CUENTA DE COBRO FRANCY ROJAS OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ FRANCY ROJAS SECOP NOVIEMBRE.pdf	FRANCY ROJAS SECOP NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 102302806		ROJAS GONZALEZ FRANCY JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ci 69b #13-65sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla
Pensión	Salud	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago	Pago
2022-11	1812705373	944251987	2022/12/02	2022/12/15	NEQUI	13			\$336,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					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	Código	Días	IBC	Aporte			
SUCURSAL PRINCIPAL (3 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700		
Ciudad: BOGOTÁ Dpto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700		
1	CC 102308006	ROJAS FRANCY	25-14	30	\$1,072,749	\$171,700	EP-002	30	\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			
Total Afiliados(1)						\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700			\$1,072,749	\$171,700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SERA o ICBF	
CC 1023030806		ROJAS GONZALEZ FRANCY JINETE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69b #13-45sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión: 2022-11	1417703373	Planilla: 944451987	Límite: 2022/12/02	Pago: 2022/12/15	NEQUI				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDO DE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$171,700	\$2,500	\$0	\$174,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$171,700	\$2,500	\$0	\$174,200	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$26,200	\$400	\$0	\$26,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,200	\$400	\$0	\$26,600	
SALUD TOTAL	EP-002	800,130,907	4	1	\$134,100	\$1,900	\$0	\$136,000	
				1	\$134,100	\$1,900	\$0	\$136,000	
TOTAL				1	\$332,000	\$4,800	\$0	\$336,800	