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	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28	
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:	2144-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
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	Procetaje(%) Centro de Costos
M05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	22	12030	$2502240	111.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2502240	DOS MILLONES QUINIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8950320	$ 8950320	$ 0	$ 8950320

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1). Prestar servicios de acuerdo al perfil de Regente de Farmacia acorde con la Lex Artis, segun 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 desarrollan actividades de acuerdo al perfil segun necesidades que se presenten en la Subred	---acta de reunion, excel y correos
2	2). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos del servicio farmaceutico y adherirse a los mismos, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--En cuanto se requiera se presta la creacion de las mismas	-Actas,guias,formatos, asistencias
3	3). Dispensar medicamentos y-o insumos medico quirurgicos conforme a orden medica vigente, asi como llevar el control y registro especial de medicamentos de control.	--Se realiza la verificacion tanto sistema conforme a lo ordenado y a lo dispensado, al igual los medicamentos de control especial formula, sistema y fisico debe corroborar antes de dispensar	-Descarguc de suministros y recoleccion de formulas de control especia
4	4). Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, asi como la semaforizacion de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	-Se realiza los conteo aleatorios diarios y asi mismo se va verificando la semaforizacion de los medicamentos e insumos medico-quirurgico	---Formato de conteo
5	6) Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de informacion institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos medico quirurgicos.	---A diario se verifica que no quede suministro ni devoluciones por confirmar	---dinamica gerencial
6	7). Realizar la revision de los carros de paro, acorde con el procedimiento institucional.	---Se realiza revision de carro de paro por servicio	---Acta de reunion
7	8). Dar aplicacion a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el quimico farmaceutico.	---Actividades socializadas por Quimico Farmaceutico	---Informe excel y word
8	9). Verificar que las formulas MIPRES, formatos de contingencia y justificaciones de NO POS esten 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 envio	---Planilla en excel
9	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	---.-Se reciben acorde a la situacion con el fin de mantener bien el ambiente laboral	---Acta de reunion

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	$ 2200512
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445651411		
2023	ENERO	2023	02	22			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS DOCEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 190000
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 148500
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 24360	$ 29000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 367500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	057046287004691 1

Francy Jineth Rojas G.

FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ
1023030806

Nancy T.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2023

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		
☐	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
☐	Francy Rojas CUENTA DICIEMBRE 2022.pdf	Francy Rojas CUENTA DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE ENERO FRANCY ROJAS.pdf	CUENTA DE ENERO FRANCY ROJAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023030806		ROJAS GONZALEZ FRANCY JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69b #13-65sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1930563145	9445651411	I	2023/02/02	2023/02/22	NEQUI	20	$367,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1023030806	ROJAS FRANCY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/02/21 09:09 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023030806		ROJAS GONZALEZ FRANCY JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69b #13-65sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1930563145	9445651411	I	2023/02/02	2023/02/22	NEQUI	20	$367,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$4,400	$0	$190,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$4,400	$0	$190,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$700	$0	$29,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$28,300	$700	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,500	$0	$148,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$3,500	$0	$148,500
TOTAL				1	$358,900	$8,600	$0	$367,500

2023/02/21 09:09 PM