ean universidad | Acreditada en Alta Calidad | DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL | BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1033680706

Curso y aprobó la acción de formación

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: abril 21, 2023

Realizado en Bogotá D.C. Fecha Inicio: abril 21, 2023. Fecha Fin: abril 21, 2023 Duración: 8 horas - Código Verificación: zl8BeAzKEo

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES
Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

© UNIVERSIDAD EAN: SNIES 2812 | Personería Jurídica Res. n°. 2898 del Minjusticia -16/05

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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		**Número de Documento:**	1033680306	
Correo Electrónico:	vivianarodriguezf@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3214092478	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1997-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	REGENTE DE FARMACIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MOCHUELO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M05VM	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MOCHUELO	118	0	12030	$1419540	63.4%
M05VN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS PASQUILLA	68	0	12030	$818040	36.6%
M05VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	0	18	12030	$216540	9.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2454120**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTOVEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2381940	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 2502240

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8950320	$ 8950320	$ 4884180	$ 4066140

	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 Ley Ártis, 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 presta servicios como Regente de farmacia a través de la dispensación de medicamentos de manera Ambulatoria y Hospitalaria, así como distribución de insumos Medico Quirúrgicos con servicio de calidad y según necesidad de la SUBRED SUR E.S.E, realizando las actividades acordes y necesarias de cada servicio	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
2	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.	-Se lleva a cabo el diligenciamiento de los diversos formatos pertinentes al servicio farmacéutico (Temperatura y Humedad Relativa, Cadena de Frio, Recepciones Técnicas etc.) garantizando así la adherencia a los procedimientos	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
3	3). Dispensar medicamentos y-o insumos medico quirúrgicos conforme a orden medica vigente, así como llevar el control y registro especial de medicamentos de control.	--Se realiza dispensación de medicamentos al servicio ambulatorio de acuerdo a la formulación medica de las USS MOCHUELO Y PASQUILLA, así como los demás centros que integran la SUBRED SUR E.S.E, teniendo en cuenta que las prescripciones cumplan con las normas correspondientes para su correcta dispensación, se realiza entrega de insumos medico quirúrgicos a los diferentes servicios de las unidades.	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
4	4) Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la semaforizacion de estos de acuerdo el procedimiento institucional.	-Se realizan conteos aleatorios de manera mensual con el fin de garantizar igualdad tanto del sistema de información vs físico, se realizó los días 25 y 27 de MARZO, enviando soportes al químico vía correo electrónico, así mismo se cumple con el procedimiento de semaforización, con la llegada de cada solicitud.	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
5	6) Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos medico quirúrgicos.	-Se realizan devoluciones de acuerdo a la necesidad del servicio quedando registro en sistema de información garantizando claridad en el proceso, como ajuste respectivo para garantizar inventarios.	-SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA
6	7). Realizar la revisión de los carros de paro, acorde con el procedimiento institucional.	-Se realiza de forma mensual cambiando próximos en vencer y enviado su respectiva semaforización y control de temperatura y humedad de cada uno de ellos.	--SISTEMA /ACTA DE ENTREGA A LOS JEFES DE CADA SERVICIO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	8). Dar aplicacion a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el quimico farmaceutico.	-Se cumplen con las indicaciones dadas por Química Farmacéutica, garantizando la buena comunicación y por ende resultados positivos en el servicio.	--CORREOS/CARPETAS
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 cumplen con las indicaciones dadas por Química Farmacéutica, garantizando la buena comunicación y por ende resultados positivos en el servicio.	-CORREOS/CARPETAS
9	10) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizan capacitaciones o ULC para informar o retroalimentar los procesos de cada perfil.	--CORREOS/REUNIONES VIRTUALES Y PRESENCIALES

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2454120
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1053335628		
2023	ABRIL	2023	04	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras:					DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTOVEINTEPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	487043627

LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA
1033680706

Karen Lucia Rodriguez
Química Farmacéutica
CC 1.014.266.088

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-12, 04:09:10 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10533335028

Periodo Cotización: abril de 2023 Periodo Servicio: abril de 2023 Referencia pago (PIN): 8950095620

PAGADO 11/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		
Documento	CC1033680706	**Dirección**	DG 93G #18 H - 92
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214092478
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días RIESGOS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MEN
1033680706	RODRIGUEZ FONSECA LUZ VIVIANA	59	00																	30	30	30	30	23 EPS010 PORVENIR	$ 1.160.000	$ 145.600	EPS001 FAMISANITAS	$ 1.160.000	$ 116.000	0,4%	$ 1.160.000	$ 4.640	14 CCF050 COMFENALCO CUF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Dalicos o Fuero) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 139.200	$ 116.000	$ 4.640	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.840	$ 0	$ 259.840

Línea de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 4446834 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 00 00 - Bucaramanga: 643 80 30 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 62 - Barranquilla: 361 86 56 - Resto del País: 018000 571 071 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-13, 04:23:10 AM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1052614232

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 0150095620

PAGADO 11/03/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA		
Documento	CC1033650706	**Dirección**	DG 93G #18 H - 92
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214092478
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	IBC	Tarifa	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1033650706	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA	59	00																30	$ 1.150.000	16%	$ 184.000	COLPENSIONES	$ 1.150.000	$ 145.000	12.5%	$ 1.150.000	$ 29.000	ADMINISTRADORA SUR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Subsidios y Fondo) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.150.000	$ 1.150.000	$ 1.150.000	$ 0	$ 184.000	$ 145.000	$ 29.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.000	$ 0	$ 358.000

Líneas de Servicio FonSIMPLE: Bogotá 4440634 - Cali: 654 5515 - Medellín: 514 00 60 - Bucaramanga: 643 60 06 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 58 58 - Resto del País: 018000 171 571 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



UTC -5 13:20:42

Buscar

Ver contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Planeación Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren escalizas de código de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

Por favor/no recibidos que cumplan con los criterios de aceptación establecidos.

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1 Certificacion de cobertura de EXEMO No 4627- 2023.pdf	1 Certificacion de cobertura de EXEMO No 4627- 2023.pdf	Proveedor		
☐	Certificacion de cobertura de FEBRERO No 1997- 2023.pdf.pdf	Certificacion de cobertura de FEBRERO No 1997- 2023.pdf.pdf	Proveedor		
☐	Certificacion de cobertura de marzo No 1997- 2023.pdf.pdf	Certificacion de cobertura de marzo No 1997- 2023.pdf.pdf	Proveedor		

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >