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:**	2023-12-01	**Hasta:**	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO		**Número de Documento:**	1073504943	
Correo Electrónico:	javieralveirotorres69@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002444969	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7312-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2810
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (BODEGA)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M05VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	$1602000	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1602000**	**UN MILLON SEISCIENTOS DOS MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-10-11		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-10-01	2023-11-30	1	$ 0	0
2	2023-11-01	2024-01-31	2	$ 3442280	3611

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1158360

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 1654800	$ 5097080	$ 1158360	$ 3938720

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recibir los medicamentos e insumos provenientes de los proveedores de la Subred Sur.	-APOYAR EL PROCESO DE RECEPCION TÉCNICA DE MEDICAMENTOS A LOS PROVEEDORES QUE SE PRESENTEN EN LA BODEGA.	-FORMATO DE RECEPCIÓN TÉCNICA DILIGENCIADO Y FIRMADO POR EL REGENTE
2	Realizar la verificación de la entregado frente a lo facturado y registrar en los formatos correspondientes.	--APOYAR PROCESO DE DESPACHO Y ENTREGAS DE MEDICAMENTOS EN LAS DIFERENTES FARMACIAS DE LA INSTITUCIÓN.	-FORMATO DE ORDEN DE DESPACHO DEBIDAMENTE FIRMADO POR QUIEN ENTREGA Y QUIEN RECIBE SATISFACTORIAMENTE
3	Participar activamente en los inventarios de las diferentes farmacias, con validaciones periódicas a través de la elaboración de informes de próximos vencimientos de medicamentos	---REALIZAR MES A MES LOS RESPECTIVOS CONTEOS DE LOS ALEATORIOS Y POR TRAMOS DE LAS EXISTENCIAS EN BODEGA DE MEDICAMENTOS.	-FORMATO DE CONTEOS ALEATORIOS DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS.
4	Garantizar el adecuado almacenamiento en la farmacia/bodega especializada de los medicamentos	-RECIBIR, SURTIR, ORGANIZAR Y UBICAR LOS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS QUE LLEGAN A LA BODEGA.	-ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS CONFORME A LA BPA Y A LAS DIRECTRICES DEL REFERENTE DE BODEGA Y/O REGENTE
5	Elaborar pre informes de movimiento de medicamentos.	-ORGANIZACIÓN DE MEDICAMENTOS PRÓXIMOS A VENCER Y BAJA ROTACIÓN, PARA LA ELABORACIÓN DE LOS LISTADOS DE OFERTA Y ENVIÓ POR CORREO.	--LISTADOS ENVIADOS POR EL REFERENTE DE BODEGA.
6	Dar cumplimiento a los lineamientos directrices emitidas por el referente de la bodega del servicio y químico farmacéutico.	-CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS POR EL REFERENTE DE BODEGA CON RELACIÓN AL OBJETO DE LA MISMA.	-VISTO BUENO DEL REFERENTE DE BODEGA COMO APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.
7	Realizar la verificación de lo ordenado frente a lo dispensado y realizar los respectivos en el sistema de información.	-ALISTAMIENTO Y DESPACHO DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS POR LAS FARMACIAS.	--ORDEN DE DESPACHO DE DESPACHO ENTREGADA Y FIRMADA SATISFACTORIAMENTE
8	Elaborar y entregar los informes necesarios de la Dirección de Servicios complementarios y hacer su respectivo seguimiento	--APOYAR ACTIVAMENTE REUNIENDO LOS DATOS NECESARIOS PARA LA ENTREGA DE INFORMES A LA DIRECCIÓN.	-REPORTES ENVIADOS POR EL REFERENTE DE BODEGA.

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	1059779324		
2023	NOVIEMBRE	2023	12	14			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras.	CERO PESOS

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	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	15486595326

JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO
1073504943

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-14, 04:26:22 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1073504943
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1069773924
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	337720441
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 359.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 200
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 145.000	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 28.300	$ 100
			SubTotales:	$ 358.900	$ 500
			Total a Pagar:		$ 359.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Colombia

UTC -5 9:33:30
Javier Alveiro To...

Buscar...

Contrato → Menú → ... → Ver contrato

Información general
Cronograma
Bienes y servicios
Documentos del Proceso
Documentos del contrato
Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

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? Si 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		
[ ]	pantallazo octubre.pdf	pantallazo octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

©VORTAL 2019 ... 018000-52-0808 ... Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ

PERCIBIDA A

javier torres

C.C.: 1073504943

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

18 de diciembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual