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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO		**Número de Documento:**	1032436188	
Correo Electrónico:	ANDRESC_1628@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3214148561	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1992-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR DE FARMACIA - AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M05TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	186	54	9560	$2294400	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2294400**	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 822160	1338
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 3718840	1561
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2657680	2129

4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2523840	2427
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 3441600	2809
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 2409120	3169
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 2007600	3609
8	2023-12-01	2024-01-31	8	$ 1835520	4007
9	2024-01-01	2024-01-31	9	$ 2294400	139

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2294400
2	MARZO	$ 2868000
3	ABRIL	$ 2552520
4	MAYO	$ 1950240
5	JUNIO	$ 1778160
6	JULIO	$ 2638560
7	AGOSTO	$ 2753280
8	SEPTIEMBRE	$ 2982720
9	OCTUBRE	$ 2868000
10	NOVIEMBRE	$ 2007600
11	DICIEMBRE	$ 1835520

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7112640	$ 28823400	$ 26529000	$ 2294400

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 Auxiliar 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.	-DISPENSAR FORMULAS MEDICAS	-FORMULAS MEDICAS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	Ingreso al sistema de los insumos formulado	-Fórmulas médicas
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.	Conforme a orden médica vigente, así como llevar el control y registro especial de medicamentos de control. Verificación de la Fórmula frente al ingreso.	Soportes físicos
4	4) Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, asi como la semaforizacion de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	Asistir y realizar los inventarios programados. Realización de aleatorios y reportes de medicamentos próximos a vencer.	Actas de inventarios, soportes físicos
5	5) Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de informacion institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos medico quirurgicos.	Realizar el registro de los medicamentos de control especial dispensados en el libro correspondiente	Soportes Físicos
6	6) 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.	Realización de las actividades adicionales dadas por el referente del servicio farmacéutico	Soportes Físico
7	7) Dar aplicacion a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmaceutico.	Realizar limpieza y desinfección de las diferentes áreas de la farmacia	Formato de limpieza y desinfección debidamente diligenciado
8	8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	Entrega de carro de medicamentos en los diferentes servicios del hospital	Formato diligenciado con respectiva firma del jefe del servicio.

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1835520
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8373450111		
2023	DICIEMBRE	2024	01	17			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURATEP		$ 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	0550004800411722

Andres Cifuentes

JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO
1032436188 V°B° Manuel Bonilla

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO
No. Identificación: CC1032436188
Dirección: KR 5 D 48 K 11 SUR
Telefono: 3214148561
Correo: andresc_1628@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8373450111

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1032436188	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2023
Número de planilla	8373450111	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2023
Fecha pago	2024-01-17	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93391690	Total Pagado	358900
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032436188
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

< Evalua

Cancelar

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- Modificaciones del Contrato
- Incumplimientos

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		
☐	CERTIFICACION COBRO FEBRERO 2023 - JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO N° CONTRATO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO FEBRERO 2023 - JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO N° CONTRATO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION COBRO MARZO 2023 - JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO N° CONTRATO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO MARZO 2023 - JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO N° CONTRATO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION COBRO ABRIL 2023 - JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO N° CONTRATO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO ABRIL 2023 - JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO N° CONTRATO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION COBRO MAYO ANDRES CIFUENTES N CONTRATO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO MAYO ANDRES CIFUENTES N CONTRATO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificacion cuenta de cobro junio 2023 andres cifuentes 1992-2023.pdf	certificacion cuenta de cobro junio 2023 andres cifuentes 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION CUENTA JULIO 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION CUENTA JULIO 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSOS ANDRES.pdf	CURSOS ANDRES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION COBRO AGOSTO 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO AGOSTO 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION COBRO SEPTIEMBRE JORGE ANDRES CIFUENTES CTO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO SEPTIEMBRE JORGE ANDRES CIFUENTES CTO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION COBRO OCTUBRE JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO OCTUBRE JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION COBRO NOVIEMBRE 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO NOVIEMBRE 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO LENGUAJE CLARO ANDRES CIFUENTES.pdf	CERTIFICADO LENGUAJE CLARO ANDRES CIFUENTES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICACION COBRO DICIEMNRE 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf (Archivado)	CERTIFICACION COBRO DICIEMNRE 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION COBRO DICIEMBRE 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	CERTIFICACION COBRO DICIEMBRE 2023 JORGE ANDRES CIFUENTES PULIDO CTO 1992-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle