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:**	2024-07-01	**Hasta:**	2024-07-20	
Nombre del Contratista:	NATALY RODRIGUEZ AYALA		**Número de Documento:**	52529959	
Correo Electrónico:	natalyrodriguezayala@gmail.com		**Número Telefónico:**	3054345419	
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ	**Cargo:**	DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6034-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1665
Perfil:	AUXILIAR DE FARMACIA - AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS				
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
M05UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS USME	120	0	9560	$1147200	92.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1147200**	**UN MILLON CIENTOCUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-25	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	JUNIO	$ 372840	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4015200	**$ 4015200**	**$ 372840**	**$ 3642360**

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

© Siasur - 2024

1	Prestar servicios de acuerdo al perfil de Auxiliar en servicios farmaceuticos 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 realiza la dispensación de los medicamentos e insumos basadosen los protocolos establecidos por la SUB RED SUR ESE	-Formulación diaria
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 apoya de manera diligente en la actualización de formatos, protocolos y guías dependiendo de los procedimientos que corresponda, basados en los modelos establecidos para tal fin.	Formatos de insumos y nevera
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 de lo ordenado frente a lo dispensado para realizar los respectivos registros en el sistema de información.	Descargar formulación al día.
4	Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles. Así como la semaforización de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	Se realiza conteo diario de los medicamentos e insumos; físico frente al sistema y se le entrega la información a la química farmacéutica	Aleatorios diarios.
5	Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.	-Se realizarán las devoluciones por sistema; se realiza Kardex para cada uno de los medicamentos de control especial y así poder llevar un control estricto en el inventario.	-Se realiza entrega al personal del turno siguiente
6	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 realiza control estricto en la recepción de MIPRES; formatos de contingencia y justificaciones de NO POS para que cumplan con los requisitos establecidos.	-Se llena el libro de NO POS donde se evidencia los días de autorización de los medicamentos.
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el quimico farmacéutico.	-Se acatan órdenes dadas por la dirección de servicios complementarios de la SUBRED SUR ESE y por la Química Farmacéutica.	-Se firman actas donde se evidencian las retroalimentaciones dadas por las autoridades.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Limpieza y desinfección, entrega de carros de medicamentos.	-Firman actas donde se evidencian las retroalimentaciones dadas por las autoridades.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 372840
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	78861656	-		
2024	JUNIO	2024	07	23				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 866666.66666667	$ 138667	**$ 145600**
Salud		COMPENSAR		$ 108333	**$ 113800**
ARL	3	SURA		$ 21112	**$ 22200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 251524**	**$ 281600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24086938819

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY RODRIGUEZ AYALA	2024-08-26 20:07:11
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY RODRIGUEZ AYALA	2024-09-22 12:24:46
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY RODRIGUEZ AYALA	2024-09-22 12:25:29
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY RODRIGUEZ AYALA	2024-09-22 12:27:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY RODRIGUEZ AYALA	2024-09-22 12:32:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALY RODRIGUEZ AYALA	2024-09-24 09:24:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ	2024-09-24 09:30:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-09-24 09:32:45

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ
DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2024

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

Señor(a): NATALY RODRIGUEZ AYALA
No. Identificación: CC52529959
Dirección: CLL 70 BIS SUR #14A 35
Telefono: 9207727
Correo: santiago200407@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 78725404

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NATALY RODRIGUEZ AYALA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52529959	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2024
Número de planilla	78725404	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2024
Fecha pago	2024-07-16	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1755736	**Total Pagado**	80800
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	300

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6500	1
230301	Porvenir	41700	1
EPS008	Compensar EPS	32600	1

78725404

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52529959
APELLIDOS Y NOMBRES: NATALY RODRIGUEZ AYALA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	260000	260000	260000	0	32500	0	41600	0	6400	0

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

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

Señor(a): NATALY RODRIGUEZ AYALA
No. Identificación: CC52529959
Dirección: CLL 70 BIS SUR #14A 35
Telefono: 9207727
Correo: santiago200407@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 78861656

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NATALY RODRIGUEZ AYALA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC52529959	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2024
Número de planilla	78861656	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2024
Fecha pago	2024-07-23	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1759282	**Total Pagado**	281600
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

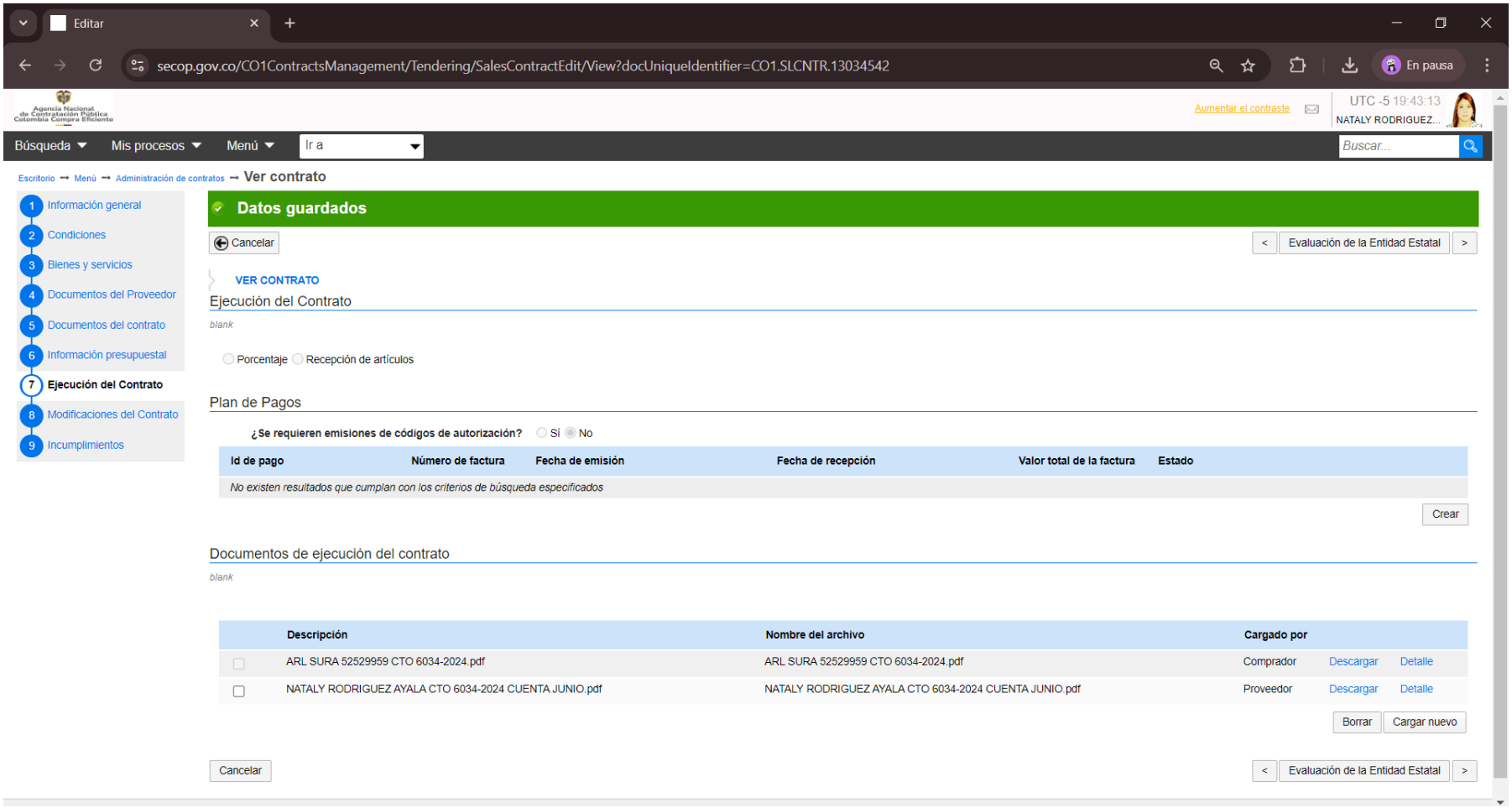
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
230301	Porvenir	145600	1
EPS008	Compensar EPS	113800	1

78861656

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52529959
APELLIDOS Y NOMBRES: NATALY RODRIGUEZ AYALA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	910000	910000	910000	0	113800	0	145600	0	22200	0

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


Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.13034542
En pausa
Aumentar el contraste
UTC -5 19:43:13
NATALY RODRIGUEZ...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
blank
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
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ARL SURA 52529959 CTO 6034-2024.pdf
ARL SURA 52529959 CTO 6034-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
NATALY RODRIGUEZ AYALA CTO 6034-2024 CUENTA JUNIO.pdf
NATALY RODRIGUEZ AYALA CTO 6034-2024 CUENTA JUNIO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >