

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20			
Nombre del Contratista:	DIBETT YARITZA SUAREZ ZAMUDIO			Número de Documento:	1106900129		
Correo Electrónico:	dibettzamudio@gmail.com			Número Telefónico:	3133565161		
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4541-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	AUXILIAR DE FARMACIA - AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACEUTICOS				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M05VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	108	0	9560	\$1032480	82.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1032480	UN MILLON TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-03-22			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 4760880	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 3460720	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 4703520	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 1854640	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 1720800	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 430200	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 812600	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 812600	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 430200	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 430200	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 812600	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 286800	
2		ABRIL		\$ 2217920	
3		MAYO		\$ 1931120	
4		JUNIO		\$ 1912000	
5		JULIO		\$ 2217920	
6		AGOSTO		\$ 1988480	
7		SEPTIEMBRE		\$ 2179680	
8		OCTUBRE		\$ 2160560	
9		NOVIEMBRE		\$ 1864200	
10		DICIEMBRE		\$ 1835520	
11		ENERO		\$ 1032480	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2294400		\$ 22523360		\$ 19626680	\$ 2896680
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
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 dispensación de medicamentos e insumos médicos a la totalidad de servicios encomendados de manera oportuna y basados en la formulación medica		----formatos y actas en físico, vía email y por dinámica gerencial	
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.	---velar por la responsabilidad de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades laborales.		---velar por la responsabilidad de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades laborales.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 toman registros diarios de conteo fecha de vencimiento de medicamentos de control especial, para así ser entregados correctamente turno a turno. estos mismos son dispensados bajo la formula medica y bajo los criterios de dispensación.	-----formula dinámica gerencia historia clínica
4	Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles. Así como la semaforización de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	---en cada participación por inventario se registra con fecha de vencimiento cada producto contado quedando listado y bajo acta. los vencimientos se revisan mensualmente reportando su pronta rotación., ya que se maneja su adecuada semaforización	--soporte en fisico, informes vía email, planillas en Excel e información del Kardex en dinámica gerencial.
5	Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.	-----velar por la responsabilidad de los elementos asignados por el desarrollo de las actividades laborales -	----guías y protocolos según formatos establecidos
6	Verificar que las fórmulas MIPRES, formatos de contingencia y justificaciones de NO POS, estén debidamente diligenciados (completitud, sin tachones ni enmendaduras) y entregados oportunamente a la farmacia.	--se verifica oportunamente los mipres la formula que esten debidamente, diligenciados por los medicos o funcionarios de la salud para asi dar paso a su dispensacion	-guias y protocolos segun formatos establecidos soportes en fisico, informes via email, formatos de dinamica gerencial.
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.	----responder en el tiempo establecido las actividades asignadas por el referente y/o químico farmacéutico.	---guías y protocolos según formatos establecidos formatos , procesos, enviados reportes, vía email
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	----prestar un buen servicio , un buen trato hacia los demas personas, siempre tener en cuenta los diez correctos para asi dar un mejor desempeño y evitar incidentes.	---prestar un buen servicio , un buen trato hacia los demas personas, siempre tener en cuenta los diez correctos para asi dar un mejor desempeño y evitar incidentes.

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		\$ 1835520
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9479287290	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	20					
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	\$ 866666.66666667	\$ 138667	\$ 208000	
Salud					FAMISANAR		\$ 108333	\$ 162500	
ARL				3	COLPATRIA		\$ 21112	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 251524	\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24132324438	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIBETT YARITZA SUAREZ ZAMUDIO			2025-01-28 15:59:29	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-30 01:25:39	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-30 14:36:33	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-30 14:36:35	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-02-18 15:49:20	

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
Carrera 20 No. 47 B - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS