

	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:	FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ			Número de Documento:	1023030806		
Correo Electrónico:	f.jineth03@gmail.com			Número Telefónico:	3053205041		
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2962-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	480
Perfil:	REGENTE DE FARMACIA				
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
M05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	132	0	12030	\$1587960	101.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1587960	UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01			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	\$ 5413500	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 4860120	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 5389440	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 2165400	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3572910	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 396990	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 1048050	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1048050	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 396990	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 396990	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 1048050	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2309760	
2		MARZO		\$ 2454120	
3		ABRIL		\$ 2406000	
4		MAYO		\$ 2309760	
5		JUNIO		\$ 2550360	
6		JULIO		\$ 2406000	
7		AGOSTO		\$ 2790960	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2309760	
9		OCTUBRE		\$ 2694720	
10		NOVIEMBRE		\$ 2887200	
11		DICIEMBRE		\$ 2598480	
12		ENERO		\$ 1587960	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6712740		\$ 32449230		\$ 29305080	\$ 3144150
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 perfil Regente de Farmacia 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 dispensacion de los medicamentos e insumos basados en los protocolos establecidos por la SUBRED SUR E.S.E		-formulacion diaria	
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 apoya de manera diligente en la actualizacion de formatos, protocolos y guias dependiendo de los procedimientos que corresponda, basados en los modelos establecidos para tal fin		-formatos de insumos y nevera	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	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	-descargue de formulación al día
4	4) Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la semaforización de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	-Se realizan las devoluciones por sistema; se realiza kardex para cada uno de los medicamentos de control especial; para poder llevar un control estricto en el inventario.	-se realiza entrega al personal del turno siguiente
5	5) Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.	-e realizan las devoluciones por sistema; se realiza kardex para cada uno de los medicamentos de control especial; para poder llevar un control estricto en el inventario.	-se realiza entrega al personal del turno siguiente
6	6). Realizar la revisión de los carros de paro, acorde con el procedimiento institucional.	-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	7). Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.	-Se acatan órdenes dadas por la dirección de servicios complementarios de la SUBRED SUR E.S.E y por la Química Farmacéutica.	--e firman actas donde se evidencia las retroalimentaciones dadas por las autoridades.
8	8). 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.	--limpieza y desinfección, entrega carros de medicamentos.	-actas, formatos
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de Mes Anterior el		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9478989798	-			\$ 2598480
2024	DICIEMBRE	2025	01	20					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1039392	\$ 166303	\$ 210300	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 129924	\$ 164300	
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 25320	\$ 32100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 301653	\$ 406700	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570462870046911

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ	2025-01-27 16:47:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	2025-01-29 14:13:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-30 10:03:30
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 15:49:07

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
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS