

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-04-01	Hasta:	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	LUZ DARY MORENO CASTILLO		Número de Documento:	1023949434	
Correo Electrónico:	lmorenocastillo2@gmail.com		Número Telefónico:	3214442116	
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR COMPLEMENTARIOS DE	Código Grado:	- 009 - 05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1818-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	279
Perfil:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
M05JC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	186	0	12305	\$2288730	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2288730	DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-27	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 479895	
2	FEBRERO	\$ 2288730	
3	MARZO	\$ 2424085	
4	ABRIL	\$ 2288730	

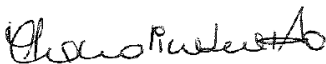
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 11923545		\$ 11923545	\$ 7481440	\$ 4442105
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Realizar el registro y cargue de información en el aplicativo institucional Dinámica Gerencial, correspondiente a los productos del servicio farmacéutico asociados a las cuentas de los pacientes, conforme a los procedimientos y lineamientos definidos por la entidad.	-Realizar ingresos en el aplicativo dinámico gerencial para la carga de productos del servicio farmacéutico a las cuentas de los pacientes.	-Apertura de ingresos en el aplicativo dinámico gerencial para la carga de productos del servicio farmacéutico a las cuentas de los pacientes.	
2	2. Apoyar la verificación administrativa de derechos de los usuarios, mediante la consulta de las bases de datos institucionales y externas autorizadas, con el fin de identificar la procedencia de la entrega de medicamentos.	-Realizar comprobación de derechos en las diferentes bases para la identificación de pacientes autorizados para la entrega de medicamentos.	-Revisar comprador de derechos para la entrega efectiva de medicamentos.	
3	3. Efectuar la revisión administrativa de entregas previas, a partir de los registros disponibles en los sistemas de información, con el propósito de identificar posibles duplicidades y reportar oportunamente las novedades detectadas.	-Realizar la revisión de entregas previas y evitar esta forma de entregas dobles.	-Revisar los visores para evitar dobles entregas en el mes.	
4	4. Cargar y actualizar la información de medicamentos y dispositivos médicos a entregar a los usuarios en el módulo de inventarios del aplicativo Dinámica Gerencial, garantizando la trazabilidad y consistencia de los registros.	-Cargar en el aplicativo de gerencia dinámica en el módulo de inventarios los medicamentos y dispositivos médicos a entregar a los usuarios.	-Realizar el cargue de los medicamentos y dispositivos médicos a entregar a los usuarios correctamente.	
5	5. Reportar oportunamente las novedades asociadas a posibles entregas duplicadas de fórmulas o inconsistencias en los registros, para que la Dirección adopte las medidas administrativas y contractuales correspondientes, sin asumir responsabilidad patrimonial directa.	-Respondedor por el valor de fórmulas que sean entregadas con duplicidad.	-Revisar las fórmulas para evitar la duplicidad.	
6	6. Realizar ajustes y correcciones administrativas en los cargues de información cuando se identifique la necesidad, conforme a los procedimientos institucionales y previa validación de la autoridad competente.	-Realizar correcciones en cargas en los que se identifique dicha necesidad.	-Realizar a tiempo las correcciones de las fórmulas mal cargadas.	
7	7. Participar en las actividades de toma y validación de inventarios del servicio farmacéutico, mediante el apoyo en la consolidación y verificación de la información registrada en los sistemas, sin que ello implique responsabilidad solidaria o custodia directa de los bienes institucionales.	-Participar y responder solidariamente por los inventarios institucionales del servicio farmacéutico.	-Cuidar y velar por el inventario que se encuentre correctamente sistema físico.	
8	8. Desarrollar actividades complementarias propias del perfil contratado, relacionadas con el objeto del contrato, que contribuyan al fortalecimiento de las actividades misionales del servicio farmacéutico.	-Otras actividades propias que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar actividades de apoyo para el servicio farmacéutico.	

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		\$ 2424085
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	68612547	-			
2026	MARZO	2026	04	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 280800
Salud					COMPENSAR EPS		\$ 218863		\$ 218900
ARL				3	POSITIVA COMPAÑÍA SEGUROS S.A. DE		\$ 42652		\$ 42800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148		\$ 542500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488420983865		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ DARY MORENO CASTILLO		2026-04-20 21:14:53		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LUZ DARY MORENO CASTILLO		2026-04-21 23:15:27		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA CAROLINA LEAL APONTE		2026-04-22 11:24:12		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-04-24 11:43:52		
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		2026-05-11 16:54:39		

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.



MARIA CAROLINA LEAL APONTE
DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS