

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-oct-21	Hasta:	31-oct-21
Nombre del Contratista:	Estefany Jimenez Sandoval	Cédula:	52953523	
Correo Electrónico:	estefy.jimenez@gmail.com	Teléfono(s):	3006593051	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARTHA LUCIA R. ETO HERNANDEZ	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfíl:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:		Perfíl:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005290	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	1458
PERFIL:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMHES EL TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTÁNDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO API	Mostrar						
SIRC							
RURALIDAD	Mostrar					\$	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Ocultar						
	ADMINISTRATIVA	POISA				\$ 4.850.000	100,00%
						\$	0,00%
						\$	0,00%
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/06/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-07-01	2021-08-31	1	\$ 4.850.000	1677	1	JUNIO	\$	4.850.000
2	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 9.700.000	2124	2	JULIO	\$	4.850.000
3	2021-11-01	2021-12-31	3	\$ 9.700.000	2717	3	AGOSTO	\$	4.850.000
						4	SEPTIEMBRE	\$	4.850.000
						5	OCTUBRE	\$	4.850.000
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 4.850.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 29.100.000

PAGOS REALIZADOS

\$ 24.250.000

SALDO DEL CONTRATO

\$ 4.850.000

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Ejercer la supervisión de contratos para el suministro de insumos médico quirúrgicos.	Manejo de los contrato de insumos médico quirúrgicos, de acuerdo a los consumos promediados.	Ejecución de contratos
2. Realizar el seguimiento y control de cumplimiento de las obligaciones contractuales de los proveedores	Seguimiento al cumplimiento de entrega, documentos y demás relacionados en las obligaciones del contratista.	Ejecución de contratos
3. Realizar conciliación de contratos, con el fin de realizar la revisión de facturas radicadas, verificación de saldos de contratos y cruce con ALMACEN	Conciliación de contratos	Formato de conciliación
4. Identificar la necesidad de presupuesto requerido para proyectar adiciones y prorrogas de cada contrato para suministro de insumos Médico Quirúrgicos.	Elaboración y proyección de adiciones y prorrogas	Informes y formato de solicitudes de otros proveedores
5. Elaborar los estudios de necesidad para suministro de insumos que se requieren, con el fin de garantizar el suministro de los mismos al área asistencial.	Elaboración de estudios de necesidad requeridos para el área	Formato de estudio de necesidad
6. Verificar los estudios de mercado elaborados por el área de contratación para emitir concepto.	Revisión de Estudios de mercado proyectados para suplir las necesidades de la Subred	Formatos de excel estudios de mercado
7. Responder a observaciones presentadas en procesos de contratación de insumos médico quirúrgicos.	Emitir respuesta a observaciones de procesos de contratación	Correo
8. Ejercer el control frente al consumo de insumos Médico Quirúrgicos con base en los consumos promedio, las necesidades identificadas y los pedidos realizados por los servicios. 9. Elaborar los pedidos a proveedores basdo	Realizar control y verificación de existencias de la Subred referente a insumos médico quirúrgicos.	Anexo técnico

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

9	Realizar seguimiento a la entrega de los pedidos realizados por el proveedor generando control de entregas de pedidos de acuerdo a los tiempos establecidos.	Seguimiento a las entregas realizadas en almacén.	Anejo técnico
10	Elaborar los pedidos a proveedores basados en el stock de bodega, consumos promedios, máximo y mínimo de farmacias garantizando así la existencia en el stock de bodega, consumos promedios.	Proyección de pedidos a proveedores basados en las existencias y la necesidad de la Subred, con consumos promedio.	Anejo técnico
11	Certificar las facturas de Insumos Médico Quirúrgicos, las cuales serán radicadas al área de cuentas por pagar dentro de los tiempos establecidos.	Certificar facturas del mes, revisando el cumplimiento por parte del proveedor.	Entrada de Almacén y facturas
12	Elaborar respuesta al área de Tecnología sobre reportes presentados y apoyar en el seguimiento a los proveedores y la respectiva respuesta a casos presentados frente a notificaciones y alertas.	Enviar respuesta a tecnología.	correo
13	Apoyar y coordinar la realización de las evaluaciones técnicas a los procesos precontractuales para el suministro de Insumos Médico Quirúrgicos.	dar cumplimiento a cronograma de evaluaciones técnicas y coordinar con el área asistencial la evaluación.	Formatos de evaluación
14	Elaborar la evaluación económica y de experiencia de Insumos Médico Quirúrgicos de los procesos que se adelantan en el área de Insumos Médico Quirúrgicos.	Elaboración de evaluación económica.	Formatos de evaluación
15	Realizar conciliación de contratos y seguimiento con el área de presupuesto para los contratos que se encuentran en proceso de liquidación así como adelantar los procesos de	Conciliación con presupuesto.	Ejecución de contratos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2021	9	2021	10	13	50823681			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLRV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	\$ 310.400	\$ 310.400
SALUD		SALUD TOTAL	\$ 242.500	\$ 242.500
ARL	1	SURA	\$ 10.100	\$ 10.200
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR	\$ 563.000	\$ 563.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870217488
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	--------------

Estephany Jimenez S

Estephany Jimenez Sandoval

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

52.953.523

CC. NO. CONTRATISTA

MARTHA LUCIA YBARRA HERNANDEZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING. + Proteccion)	800227139-0	310.400	0	0	0	0	0		310.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Aduadas
CCP24	Compensar Caja	860068942-7	38.800	0	0	1

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				
TOTALES				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valores antes de ICE, LMA, IRP y Afiliados	Total a Pagar
Salud	1	242,500	242,500
Pensión	1	310,400	310,400
Riesgos Laborales	1	10,200	10,200
CCF	1	38,800	38,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	601,900	601,900

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIAS/HRS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/HRS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
2021-09	2021-09	I	13/10/2021	53520327	1
TOTAL A PAGAR					\$501.900

[illegible]



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

7 Ejecución del Contrato

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
CERTIFICADO ARL CTO-6290-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-6290-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA JUNIO - CTO No. 6290-2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 6290-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ Cuenta julio cto-6290-2021.pdf	Cuenta julio cto-6290-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

