

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Período a Certificar:	Desde:	2022-03-01	Hasta:	2022-04-30			
Nombre del Contratista:	LÚZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA			Número de Documento:	1035680706		
Correo Electrónico:	vivianarodriguezf@hotmail.com			Número Telefónico:	3214092478		
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		Código Grado:	009-05	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4627-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426		
Perfil:	REGENTE DE FARMACIA						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS						
Unidad de Servicio:	USS TUNAL						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
M05VM	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MOCHUELÓ	105	0	11461	\$1203405	56.5%
M05VN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS PASQUILLA	77	0	11461	\$882497	41.4%
M05VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	4	0	11461	\$45844	2.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2131746	DOS MILLONES CIENTOTREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2022-03-09			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 5088684	1148
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 687660	1765
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 4263492	1961
4	2022-08-01	2022-09-30	4	\$ 2062980	2321
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 2406810	
2		ABRIL		\$ 2131746	
3		MAYO		\$ 2681874	
4		JUNIO		\$ 2131746	
5		JULIO		\$ 2131746	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3713364		\$ 15816180		\$ 11483922	\$ 4332258
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 Regime de Farmacia acorde con la Ley Arts, 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 presta servicios como Regente de farmacia a través de la dispensación de medicamentos de manera Ambulatoria y Hospitalaria, así como distribución de insumos Médico Quirúrgicos con servicio de calidad y según necesidad de la SUBRED SUR E.S.E, realizando las actividades normales y necesarias de cada servicio		-SISTEMA/ARCHIVOS DINÁMICA	FISICOS Y
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 lleva a cabo el diligenciamiento de los diversos formatos pertinentes al servicio farmacéutico (Temperatura y Humedad Relativa, Cadena de Frío, Recepciones Técnicas etc.) garantizando así la adherencia a los procedimientos		-SISTEMA/ARCHIVOS DINÁMICA	FISICOS Y
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 dispensación de medicamentos al servicio ambulatorio de acuerdo a la formulación médica de las CAPS MOCHUELO Y PASQUILLA, así como los demás centros que integran la SUBRED SUR E.S.E, teniendo en cuenta que las prescripciones cumplan con las normas correspondientes para su correcta dispensación, se realiza entrega de insumos médico quirúrgicos a los diferentes servicios de las unidades		-SISTEMA/ARCHIVOS DINÁMICA	FISICOS Y

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
4	Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la semantización de estos de acuerdo al procedimiento institucional.	-Se realizan conteos aleatorios de manera mensual con el fin de garantizar igualdad tanto del sistema de información vs físico, se realizó los días 19 y 22 de agosto, enviando reportes al químico vía correo electrónico, así mismo se cumple con el procedimiento de semantización, con la llegada de cada solicitud.	-SISTEMA/ARCHIVOS DINÁMICA	FÍSICOS Y
5	Registrar en kardex o documento equivalente del sistema de información institucional, los suministros y devoluciones de medicamentos e insumos médico quirúrgicos.	-Se realizan devoluciones de acuerdo a la necesidad del servicio quedando registro en sistema de información garantizando claridad en el proceso, como ajuste respectivo para garantizar inventarios.	-SISTEMA/ARCHIVOS DINÁMICA	FÍSICOS Y
6	Realizar la revisión de los carteos de paro, acorde con el procedimiento institucional.	-Se realiza de forma mensual cambiando próximos en vencer y mirando su respectiva semantización y control de temperatura y frescura de cada uno de ellos.	SISTEMA /ACTA DE ENTREGA A LOS JEFES DE CADA SERVICIO	
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico(9). Verificar que las formulas MIPRES, fórmulas de contingencia y justificaciones de NO POS estén debidamente diligenciadas (completadas, sin tachones ni enmendaduras), y entregados oportunamente a la farmacia.	-Se cumplen con las indicaciones dadas por Químico Farmacéutico, garantizando la buena comunicación y por ende resultados positivos en el servicio.	-CORREOS/CARPETAS	
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizan cuestionarios o ULC para informar o retroalimentar los procesos de cada perfil.	-CORREOS/REUNIONES VIRTUALES Y PRESENCIALES	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2022	AGOSTO	2022	08	08	1047453783	\$ 2131746
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOTREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS	
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 160000
Salud					FAMISANAR	\$ 125000
ARL				3	SURA	\$ 24360
Caja de Compensación				NO		\$ 290220
					Total	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta
						4870436278

LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA
1033680706

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

