



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
E.S.E.  
Sistema Integrado de Servicios  
de Salud Sur E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

|                         |                                 |            |                                          |                        |
|-------------------------|---------------------------------|------------|------------------------------------------|------------------------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                          | 2022-02-01 | Hasta:                                   | 2022-02-28             |
| Nombre del Contratista: | LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA   |            | Número de Documento:                     | 1033680706             |
| Correo Electrónico:     | vivianarodriguezf@hotmail.com   |            | Número Telefónico:                       | 3214092478             |
| Nombre del Supervisor:  | NANCY STELLA<br>TABARES RAMIREZ | Cargo:     | DIRECTOR DE SERVICIOS<br>COMPLEMENTARIOS | Código Grado: - 009-05 |

DATOS DEL CONTRATO

|                               |                                        |               |      |                       |     |
|-------------------------------|----------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                 | 1846-2022                              | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 426 |
| Perfil:                       | AUXILIAR DE FARMACIA                   |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:          | USS MOCHUELO                           |               |      |                       |     |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos             | Dirección                              | Unidad                                                          | Total      | Porcentaje(%) Centro de Costos |
|------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|
| M05VB                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS VISTA HERMOSA                                               | \$ 107784  | 7.2%                           |
| M05VM                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS MOCHUELO                                                    | \$ 1459260 | 97.8%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1567044                             | UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y CUATROPESOS |            |                                |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

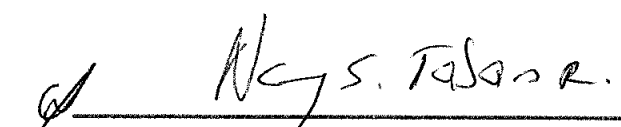
|                              |                          |                                           |                    |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|--------------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2022-02-01               | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2022-04-30         |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO   | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS                          | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 4475064                   | \$ 4475064               | \$ 0                                      | \$ 4475064         |

|                                                         |                                                                            |                      |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 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 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 presta servicios como auxiliar de farmacia a través de la dispensación de medicamentos de manera ambulatoria, así como distribución de insumos Médico Quirúrgicos con servicios de calidad y según necesidad de la SUBRED SUR E.S.E ,Realizando las actividades acordes y necesarias de cada Servicio.                                                                                                 | Sistemas / Archivos físicos y dinámica   |
| 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 Frio, Recepciones Técnicas etc),garantizando así la adherencia a los procedimientos                                                                                                                                                                          | -Sistemas / Archivos físicos y dinámica  |
| 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 USS 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 USS. | - Sistemas / Archivos físicos y dinámica |
| 4 | Realizar inventario de insumos y medicamentos disponibles, así como la semaforización 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 realiza los días 07 y 08 de febrero, enviando soportes al químico vía correo electrónico, así mismo se cumple con el procedimiento de semaforización, con la llegada de cada solicitud.                                                                                 | -Sistemas / Archivos físicos y dinámica  |
| 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 respectivos para garantizar inventarios                                                                                                                                                                                                      | -Sistemas / Archivos físicos y dinámica  |
| 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.                                                                             | -No se manejan dichos formatos durante el mes, ya que son entregados directamente al paciente desde médico general                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -No aplica                               |
| 7 | Dar aplicación a las orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.                                                                                                                                                                                     | -Se cumplen con las indicaciones dadas por Química Farmacéutica, 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 capacitaciones o ULC para informar o retroalimentar los procesos de cada perfil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Correos / Reuniones Virtuales           |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |                       |                                            |                |         |                                                                  |                                                     |                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|----------------|---------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|
| Periodo al que<br>corresponde el pago                   |                       | Fecha de Pago                              |                |         | Número de Planilla                                               | Valor de Honorarios<br>Certificados el Mes Anterior |                   |
| AÑO                                                     | MES                   | AÑO                                        | MES            | DÍA     | 1042777265                                                       |                                                     |                   |
| 2022                                                    | FEBRERO               | 2022                                       | 02             | 03      |                                                                  |                                                     |                   |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                       |                                            |                |         | UN MILLON SEISCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEISPESOS |                                                     |                   |
| Item                                                    |                       | Entidades Aportantes a<br>Seguridad Social |                |         | Ingreso Base<br>de Cotización                                    | Valor<br>Mínimo de<br>los Aportes                   | Valor<br>Aportado |
| Pensionado                                              |                       | -                                          |                |         | \$ 908526                                                        | \$ 145364                                           | \$ 160000         |
| Salud                                                   |                       | FAMISANAR                                  |                |         |                                                                  | \$ 113566                                           | \$ 125000         |
| ARL                                                     |                       | 1                                          |                |         |                                                                  | \$ 4743                                             | \$ 24400          |
| Caja de Compensación                                    |                       | NO                                         |                |         |                                                                  | \$ 263673                                           | \$ 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

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-04, 04:06:53 AM

Tipo Planilla: I- PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1042777265

Periodo Cotización: febrero de 2022

Periodo Servicio: febrero de 2022

Referencia pago (PIN): 8832672410

PAGADO 03/02/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| Razón Social        | LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA |
| Documento           | CC-1033680706                 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 |
| Tipo Persona        | NATURAL                       |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.                   |
| Representante Legal | ARP                           |
| Total Afiliados     | 1                             |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación | Apellidos y Nombres           | Tipo Cotización | Salvo Cotas | DNI | Novedades | Pensiones | Salud | Riesgos | Cajas | Parafiscales | Total |
|----------------|-------------------------------|-----------------|-------------|-----|-----------|-----------|-------|---------|-------|--------------|-------|
|                |                               |                 |             |     |           |           |       |         |       |              |       |
| C-1033680706   | LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA | 58              | 00          | 00  | 00        | 00        | 00    | 00      | 00    | 00           | 00    |

III. TOTALES

|             |              |           |              |             |              |           |              |                  |              |       |              |
|-------------|--------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-----------|--------------|------------------|--------------|-------|--------------|
| IBC Pensión | \$ 1.000.000 | IBC Salud | \$ 1.000.000 | IBC Riesgos | \$ 1.000.000 | IBC Cajas | \$ 1.000.000 | IBC Parafiscales | \$ 1.000.000 | Total | \$ 4.000.000 |
| IBC Pensión | \$ 1.000.000 | IBC Salud | \$ 1.000.000 | IBC Riesgos | \$ 1.000.000 | IBC Cajas | \$ 1.000.000 | IBC Parafiscales | \$ 1.000.000 | Total | \$ 4.000.000 |

28/2/22, 16:05

editar



|        |              |        |      |
|--------|--------------|--------|------|
| Buscar | Ver contrato | Editar | Ir a |
|--------|--------------|--------|------|

Contrato → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1. Información general

Datos guardados

2. Condiciones

cancelar

3. Bases y anexos

VER CONTRATO

Documentos del contrato

Ejecución del Contrato

4. Ejecución del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

7. Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

Modificaciones del contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

| Identificación de pago | número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | valor total de la factura | Estado |
|------------------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
|------------------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

#### Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                | Nombre del archivo                                         | Cargado por                     |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 01 Certificaciones de cobro de enero 2022 No 1756-2021.pdf | 01 Certificaciones de cobro de enero 2022 No 1756-2021.pdf | Proveedor                       |
|                                                            |                                                            | Quitar seleccionado Subir nuevo |

cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal