

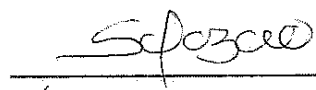
|                                                                                   |                                                   |                                                                       |                                       |                                           |                                                                                     |           |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |                                                                       |                                       |                                           |                                                                                     |           |                                |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |                                                                       |                                       |                                           |  |           |                                |
| DATOS DEL INFORME                                                                 |                                                   |                                                                       |                                       |                                           |                                                                                     |           |                                |
| Período a Certificar:                                                             | Desde:                                            | 2022-06-01                                                            | Hasta:                                | 2022-06-30                                |                                                                                     |           |                                |
| Nombre del Contratista:                                                           | LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA                     |                                                                       | Número de Documento:                  | 1033680706                                |                                                                                     |           |                                |
| Correo Electrónico:                                                               | vivjanarodriguezf@hotmail.com                     |                                                                       | Número Telefónico:                    | 3214092478                                |                                                                                     |           |                                |
| Nombre del Supervisor:                                                            | SMITH EDITH LOZANO GUEVARA                        | 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 Pertenecer:                                                    | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS            |                                                                       |                                       |                                           |                                                                                     |           |                                |
| Unidad de Servicios:                                                              | 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 MOCHUELO                                                          | 100                                   | 0                                         | 11461                                                                               | \$1146100 | 53.8%                          |
| M05VN                                                                             | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS            | USS PASQUILLA                                                         | 86                                    | 0                                         | 11461                                                                               | \$985646  | 46.2%                          |
| 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                                                                                 |           |                                |
| 1                                                                                 | 2022-04-01                                        | 2022-07-31                                                            | 1                                     | \$ 5088684                                | 1148                                                                                |           |                                |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                                               | Mes Cuenta de Cobro                               |                                                                       |                                       | Valor a Pagar                             |                                                                                     |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1                                                          | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2406810                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
| 2                                                          | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2131746                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
| 3                                                          | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 2681874                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PAGOS REALIZADOS                                       |
| \$ 3713364                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 8802048                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 7220430                                             |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 1581618                                             |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES<br>DESARROLLADAS EN EL<br>PERIODO EN CUMPLIMIENTO<br>DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PRODUCTO O EVIDENCIA                                   |
| 1                                                          | Prestar servicios de acuerdo al perfil de 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 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 acordes y necesarias de cada servicio                                                                                           | -SISTEMA/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 Frío, Recepciones Técnicas etc.) garantizando así la adherencia a los procedimientos                                                                                                                                                                               | -SISTEMA/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 CAPS MOCHUELO Y PASQUILLA, así como los demás centros que integran la SUBRED SUR E.S.E, teniendo en cuenta que las proscripciones 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 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 realizó los días 6 y 7 de JUNIO, enviando soportes al químico vía correo electrónico, así mismo se cumple con el procedimiento de semaforización, con la llegada de cada solicitud.                                                                                           | -SISTEMA/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 respectivo para garantizar inventarios.                                                                                                                                                                                                            | -SISTEMA/ARCHIVOS FÍSICOS Y DINÁMICA                   |
| 6                                                          | Realizar la revisión de los carros de paro, acorde con el procedimiento institucional                                                                                                                                                                                                    | -Se realiza de forma mensual cambiando próximos en vencer y mirando su respectiva semaforización y control de temperatura y humedad de cada uno de ellos.                                                                                                                                                                                                                                                        | -SISTEMA /ACTA DE ENTREGA A LOS JEFES DE CADA SERVICIO |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES<br>DESARROLLADAS EN EL<br>PERÍODO EN CUMPLIMIENTO<br>DE CADA OBLIGACIÓN                                                                 | PRODUCTO O EVIDENCIA                        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 7                                                          | Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.9). 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 | -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 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 |                  | \$ 1146100                  |                |
| AÑO                                                     | MES   | AÑO                   | MES | DÍA            | 1046067917                                    |         |                                                  |                  |                             |                |
| 2022                                                    | JUNIO | 2022                  | 06  | 03             |                                               |         |                                                  |                  |                             |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |       |                       |     |                | UN MILLON CIENTOCUARENTA Y SEIS MIL CIENTESOS |         |                                                  |                  |                             |                |
| Item                                                    |       |                       |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social       |         | Ingreso Base de Cotización                       |                  | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |       |                       |     | NO             | PORVENIR                                      |         | \$ 1000000                                       | \$ 160000        | \$ 160000                   |                |
| Salud                                                   |       |                       |     |                | FAMISANAR                                     |         |                                                  | \$ 125000        | \$ 125000                   |                |
| ARL                                                     |       |                       |     | 3              | SURA                                          |         |                                                  | \$ 24360         | \$ 24400                    |                |
| Caja de Compensación                                    |       |                       |     | NO             |                                               |         | Total                                            | \$ 290220        | \$ 309400                   |                |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |       |                       |     |                |                                               |         |                                                  |                  |                             |                |
| Entidad Bancaria                                        |       | BANCO DAVIVIENDA S.A. |     | Tipo de Cuenta |                                               | AHORROS |                                                  | Número de Cuenta | 4870436278                  |                |

  
 LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA  
 1033680706

  
 SMITH EDITH LOZANO GUEVARA  
 DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Autoliquidaciones\_1046067917\_202206\_...

Imprimir Guardar en OneDrive

Mostrar correo electrónico



**PAGOSIMPLE**  
AUTOLICUACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-03 04:07:55 PM  
Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: junio de 2022  
Referencia pago: PIN

Número Planilla:

**PAGADO 03/06/2022**

**I. DATOS DEL APORTANTE**

|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| Razón Social        | LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA |
| Documento           | CC-1033580705                 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                 |
| Tipo Persona        | NATURAL                       |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.                   |
| Representante Legal |                               |
| Total Afiliados     | 1                             |

**II. DETALLE DEL APORTANTE**

| Datos del Afiliado |                               | Novedades |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Pensiones      |            |              | Salud      |              |            | Riesgos |  | Cajas |  |
|--------------------|-------------------------------|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|---------|--|-------|--|
| Identificación     | Apellido y Nombre Completo    | 01        | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | Adm. Pensiones | Adm. Salud | Adm. Riesgos | Adm. Cajas | Adm. Riesgos | Adm. Cajas |         |  |       |  |
| 02-1084407-4       | LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                |            |              |            |              |            |         |  |       |  |

**III. TOTALES**

|                |              |              |              |                |              |              |              |                |              |              |              |                |              |              |              |
|----------------|--------------|--------------|--------------|----------------|--------------|--------------|--------------|----------------|--------------|--------------|--------------|----------------|--------------|--------------|--------------|
| Adm. Pensiones | Adm. Salud   | Adm. Riesgos | Adm. Cajas   | Adm. Pensiones | Adm. Salud   | Adm. Riesgos | Adm. Cajas   | Adm. Pensiones | Adm. Salud   | Adm. Riesgos | Adm. Cajas   | Adm. Pensiones | Adm. Salud   | Adm. Riesgos | Adm. Cajas   |
| \$ 1.020.000   | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000   | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000   | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000   | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000 | \$ 1.020.000 |

Simple

Fecha creación reportes: 2022-05-12 04:31:48 PM

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION CONSOLIDADA

PLANTILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: mayo de 2022

Número Planilla: 1045057659

Referencia pago (PIN): 8832372410

PAGADO 12/05/2022

DA-TOS DEL A-PORTANTE

Razón Social

LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA

Documento

CC-1033680706

Tipo de Empresa

INDEPENDIENTE

Tipo Persona

NATURAL

Ciudad

BOGOTÁ D.C.

Representante Legal

Total Afiliados

1

Dirección

DG 93G #18 H - 92

Teléfono

7300000

Forma Presentación

UNICO

Departamento

BOGOTÁ D.C.

Identificación

ARP

ARL SURA

I. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |              | Novedades    |              |                     |               |              |              |              |                  |               |               | Pensiones    |              | Salud            |               | Riesgos       |              | Cajas         |                  | Parafiscales  |              | Total         |
|--------------------|--------------|--------------|--------------|---------------------|---------------|--------------|--------------|--------------|------------------|---------------|---------------|--------------|--------------|------------------|---------------|---------------|--------------|---------------|------------------|---------------|--------------|---------------|
| Identificación     | Apellido     | Nombre       | Sexo         | Fecha de Nacimiento | Estado Civil  | Religión     | Profesión    | Antigüedad   | Salario          | Salario Base  | Salario Pagar | Contribución | Salario Base | Salario Pagar    | Salario Base  | Salario Pagar | Salario Base | Salario Pagar | Salario Base     | Salario Pagar | Salario Base | Salario Pagar |
| 1033680706         | LUZ          | VIVIANA      | F            | 1980-05-12          | 1             | 1            | 1            | 1            | 1                | 1             | 1             | 1            | 1            | 1                | 1             | 1             | 1            | 1             | 1                | 1             | 1            | 1             |
| III. TOTALES       |              |              |              |                     |               |              |              |              |                  |               |               |              |              |                  |               |               |              |               |                  |               |              |               |
| REC Pensión        | REC Salud    | REC Riesgos  | REC Cajas    | REC Parafiscales    | REC Pensiones | REC Salud    | REC Riesgos  | REC Cajas    | REC Parafiscales | REC Pensiones | REC Salud     | REC Riesgos  | REC Cajas    | REC Parafiscales | REC Pensiones | REC Salud     | REC Riesgos  | REC Cajas     | REC Parafiscales | REC Pensiones | REC Salud    | REC Riesgos   |
| \$ 1.000.000       | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000        | \$ 1.000.000  | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000     | \$ 1.000.000  | \$ 1.000.000  | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000     | \$ 1.000.000  | \$ 1.000.000  | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000  | \$ 1.000.000     | \$ 1.000.000  | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000  |



28/6/22, 12:06

Editar



Autenticación exitosa

UTC -5 12:06:36



LUZ VIVIANA RODRI...

|          |              |      |      |
|----------|--------------|------|------|
| Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a |
|----------|--------------|------|------|

Buscar...

Esquema → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 2300026 Ayuda

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

| Id 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                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|
| CERTIFICADO ARL CTO-4627-2022.pdf                                                | CERTIFICADO ARL CTO-4627-2022.pdf                         | Comprador: Descargar Detalle |
| Certificaciones de cobro de FEBRERO 2022 No 1756-2021.pdf (Archivado)            | Certificaciones de cobro de FEBRERO 2022 No 1756-2021.pdf | Proveedor: Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> 01 Certificaciones de cobro de FEBRERO 2022 No 1646.pdf | 01 Certificaciones de cobro de FEBRERO 2022 No 1646.pdf   | Proveedor: Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> Certificación de cobro mes de Marzo No 4627-2022.pdf    | Certificación de cobro mes de Marzo No 4627-2022.pdf      | Proveedor: Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> Certificación de cobro mes de Abril No 4627-2022.pdf    | Certificación de cobro mes de Abril No 4627-2022.pdf      | Proveedor: Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> Certificación de cobro mes de Mayo No 4627-2022.pdf     | Certificación de cobro mes de Mayo No 4627-2022.pdf       | Proveedor: Descargar Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >