

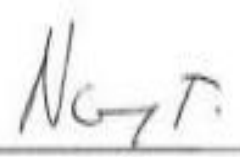
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31			
Nombre del Contratista:	LUZ VIVIANA RODRIGUEZ FONSECA			Número de Documento:	1033680706		
Correo Electrónico:	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 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	102	0	11461	\$1169022	54.8%
M05VN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS PASQUILLA	84	0	11461	\$962724	45.2%
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	
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 687660		1765	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 4263492	1961
4	2022-08-01	2022-09-30	4	\$ 2062980	2321
5	2022-10-01	2022-10-31	5	\$ 2062980	2796
6	2022-11-01	2022-12-31	6	\$ 2487858	3297
7	2022-12-01	2023-01-31	7	\$ 2475576	3703
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	
6		AGOSTO		\$ 2131746	
7		SEPTIEMBRE		\$ 2131746	
8		OCTUBRE		\$ 2131746	
9		NOVIEMBRE		\$ 2475576	
10		DICIEMBRE		\$ 2131746	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3713364		\$ 22842594		\$ 22486482	\$ 356112
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 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 Medico 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 DINÁMICA	FÍSICOS 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 Frio, Recepciones Técnicas etc.) garantizando así la adherencia a los procedimientos		--SISTEMA/ARCHIVOS DINÁMICA	FÍSICOS Y

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 medica 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 medico quirúrgicos a los diferentes servicios de las unidades.	FÍSICOS Y --SISTEMA/ARCHIVOS 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 19 y 20 de DICIEMBRE, enviando soportes al químico vía correo electrónico, así mismo se cumple con el procedimiento de semaforización, con la llegada de cada solicitud.	FÍSICOS Y --SISTEMA/ARCHIVOS 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.	FÍSICOS Y --SISTEMA/ARCHIVOS 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
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el químico farmacéutico.9). 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	-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		\$ 0	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2022	DICIEMBRE	2022	12	12					
Valores honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Ítem					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	
NFORMACIÓN 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
