

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 2959 2018

C.D.P. No.:

0

Proceso al que pertenece:

SERVICIO FARMACEUTICO

Unidad a la que pertenece:

USS SANTA CLARA

Nombre del Contratista:

EMIS YOLIMA MUÑOZ CALVACHE

C.C.

52.373.835

de:

BOGOTÁ

Fecha Inicio:

2018-03-06

Fecha Terminación inicial:

2018-07-05

Valor Mensual:

\$ 1,500,000

Valor a cobrar:

\$ 1,270,500

ADICIÓN/ OTROS	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
0				
0				
1	MARZO	\$ 1,270,500	\$ 241,800	1012003216-1012171753
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL
DEL
CONTRATO
\$ 3,794,560

VALOR TOTAL
DEL CONTRATO
\$ 3,794,560

PAGOS REALIZADOS
\$ 1,270,500

SALDO DEL CONTRATO
\$ 2,524,060

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

0

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2018-03-06

Hasta: 2018-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Apoyar las actividades del servicio farmacéutico cumpliendo con el adecuado manejo y control de los medicamentos y dispositivos conforme a la normatividad vigente	Apoyo las actividades del Servicio Farmacéutico de acuerdo a la normatividad
2. Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos	Revisar las fechas de vencimiento y hacer la respectiva rotación
3. Apoyar la entrega de medicamentos diligenciando los formatos correspondientes y llevando los puntos de control	Entrega medicamentos y diligencio formatos de acuerdo a lo establecido en el servicio farmacéutico
4. Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio conforme a protocolos institucionales	Ordenar y mantener limpias las farmacias y los tramites asignados
5. Cumplir con las normas de bioseguridad	Uso los elementos de protección

OBSERVACIONES:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Emis Yolima Muñoz Calvache

Firma del Contratista

C.C.

52.373.835

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	INGRID PAOLA BARRERA GILADUE
CARGO:	REFERENTE SERVICIO FARMACEUTICO
FIRMA:	



PAGOSIMPLE I

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-03-16, 12:26:32 PM Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2018 Periodo Servicio: marzo de 2018

Número Planilla: 1012003216

Referencia pago (PIN): 8888459900

PAGADO 16/03/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMIS YOLIMA MUÑOZ CALVACHE	Dirección	CRA 1A N 73 - 27 SUR
Documento	CC52373835	Teléfono	3125248392
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA	Identificación	CC 52373835
Representante Legal	MUÑOZ CALVACHE EMIS YOLIMA	ARP	ARP SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Afiliado / Venturas	Tipo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	Saldo Cotización	
02507812	EMIS YOLIMA MUÑOZ CALVACHE	35	10																												\$ 226,720

III. TOTALES

IBC Pasión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pasión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Suma	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Edificación	Incapacidades Licencias, Salidas y Favores EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 781,242	\$ 781,242	\$ 0	\$ 0	\$ 125,000	\$ 87,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222,720	\$ 1,500	\$ 224,220



Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-04-02, 09:46:34 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1042171753

Nro Planilla Corregida: 1234

Periodo Cotización:

marzo de 2018

Periodo Servicio:

marzo de 2018

Referencia pago (PINI): 6858764930

PAGADO 02/04/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMIS YOLIMA MUÑOZ CALVACHE	Dirección	CRA 1A N 73 - 27 SUR
Documento	CC52373835	Teléfono	3125248392
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ	Identificación	CC 52373835
Representante Legal	MUÑOZ CALVACHE EMIS YOLIMA	ARP	SEGUROS BOLIVAR
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Da os del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellido y Nombre	Tipo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
CC 52373835	EMIS YOLIMA MUÑOZ CALVACHE	56	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Bono	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mue Educación	Incapacidades, Licencias, Subsidio a Paro) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INTERESES DE MORSA	TOTAL PIVAL
50	50	578.900	50	50	50	519.000	50	50	50	50	50	50	50	519.000	50	519.000

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 88 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 014000 971 971. Más que 1 Acá, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

