Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	INGRID KATHERINE ARCINIEGAS BLANCO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1056908134						
CORREO ELECTRONICO:	ingrikata87@hotmail.com				CELULAR:	3202632261						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE12M05	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	083-351239								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2451-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		4 DE 4	
NÚMERO DE CDP	627	FECHA	29/04/2021	NÚMERO DE CRP	28346	FECHA	30/04/2021
OBJETO DEL CONTRATO:	Para prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como AUXILIAR DE FARMACIA, dentro de lo diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la instiitucion.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	5	2021		31	5	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.795.086							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%						

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$7.180.344
VALOR EJECUTADO	$7.180.344
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.795.086
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2,271,315 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1037179395	$908.526,00	$113.600	$145.400	3	$22.200	**$281.200**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes MAYO del año (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO
QUIMICA FARMACEUTICA, LIDER SERVICIO FARMACEUTICO

Ingrid katherine Arciniegas Bl.
INGRID KATHERINE ARCINIEGAS BLANCO
AUXILIAR DE FARMACIA CC.1056908134

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FARMACIA SUMINISTROS					**Sede: KENNEDY**					
No. DE CONTRATO:	2451-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**		
			1	5	2.021		31	5	2.021		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	INGRID KATHERINE ARCINIEGAS BLANCO		**C. C.**	1.056.908.134			**DE**	SUSACON			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE FARMACIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI NO ____ Servicios: SI X NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
BUSCAR ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN UN ADECUADO ALMACENAMIENTO Y ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACION, GARANTIZANDO LA BUSQUEDA OPORTUNA DE FORMULAS MEDICAS, JUSTIFICACIONES Y SOLICITUDES ARCHIVADAS A DIARIO.	100	A DIARIO SE ORGANIZAN LOS PAQUETES DE FORMULAS Y DEVOLUCIONES QUE SE GENEREN EN EL SERIVICIO Y SE ARCHIVAN EN FORMA CORRECTA PARA PODER CONSULTARLAS EN CASO DE SER NECESARIO.	ARCHIVO EN LA FARMACIA CENTRAL
RECIBIR, REVISAR, CODIFICAR Y CONTROLAR LAS PRESCRIPCIONES DE MEDICAMENTOS, SU DOSIFICACION Y CANTIDADES Y LAS SOLICITUDES DE ELEMENTOS MEDICO-QUIRURGICOS Y REALIZAR LA RELACION DE EGRESOS DIARIA. ALISTAR Y ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN LOS DIFERENTES	100	SE DOSIFICAN LAS FORMULAS MEDICAS Y SE DISPENSAN LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS Y AMBULATORIOS. TAMBIEN SE RECIBEN LAS DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE PACIENTES POR VENTANILLA. SE ALISTAN LOS CARROS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS.	SE DESPACHAN FORMULAS A DIARIO A LOS DIFERENTES SERVICIOS LAS CUALES REPOSAN EN EL ARCHIVO DE L FARMACIA CENTRAL.
VERIFICAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS DE JUSTIFICACION DE LOS MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD. ALISTAR Y ENTREGAR LOS INSUMOS REQUERIDOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD RENAL	100	RECIBIR Y REVISAR LOS FORMATOS DE JUSTIFICACION NO POS QUE SALGAN EN EL SERVICIO Y SE VERIFICAN QUE ESTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADOS Y SE INGRESAN AL LIBRO DE MEDICAMENTOS NO POS, SE PASAN A LA PARTE ADMINISTRATIVA PARA QUE SEAN REPORTADOS A LOS	SE RECIBE FORMATOS DE NO POS A DIARIO SEGÚN REQUERIEMIENTO DEL SERVICIO
ORGANIZAR Y CLASIFICAR LOS MEDICAMENTOS Y MEDICOQUIRURGICOS EN SUS RESPECTIVOS ESTANTES. REALIZAR CONTEOS DE MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS PARA SU RESPECTIVO	100	TODOS LOS DIAS SE ORGANIZAN LOS MEDICAMENTOS Y MEDICO QUIRURGICO, EN SU RESPECTIVO PUESTO, SE HACEN CONTEOS ALEATORIOS PARA TENER UN MEJOR CONTROL DEL INVENTARIO.	A DIARIO SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD
REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL EN LIBROS A LOS MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVO MEDICO QUIRURGICOS DE ALTO COSTO, MEDICAMENTOS NO POS Y ANTIBIOTICOS. RECIBIR Y ENTREGAR TURNO POR INVENTARIO FISICO LOS MEDICAMENTOS Y MEDICOQUIRURGICOS DE CONTROL ESPECIAL, DEL FONDO NAL DE ESTUPEFACIENTES Y ALTO COSTO. ATENCION DE VENTANILLA.	100	TODOS LOS DIAS SE DESCARGAN EN LOS LIBROS LOS MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL, ANTIBIOTICOS Y MEDICO QUIRURGICO DE ALTO COSTO.	A DIARIO SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD.Y SE REALIZAN LOS DESCARGUES EN LOS RESPECTIVOS LIBROS LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LA FARMACIA CENTRAL.
RESPONDER POR EL INVENTARIO QUE MANEJA CON TRANSPARENCIA, EFICIENCIA, EFICACIA Y EQUIDAD COMO RESPONSABLE DE LOS PROCESOS .	100	ESTA ACTIVIDAD ES PROPIA DEL CARGO Y SE REALIZA DE FORMA CONSTANTE SIENDO RESPONSABLE, CUMPLIDA Y ORGANIZADA.	SE REALIZA EL INVENTARIO GENERAL DOS VECES EN EL AÑO, PERO MENSUALMENTE ES NECESARIO REALIZAR CONTEOS ALEATORIOS
INFORMAR OPORTUNAMENTE AL INTERVENTOR LAS FALTAS Y FALLAS ENCONTRADAS EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO .REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONSIDERE PERTINENTE DE ACUERDO A LA NATURALEZA DE SU PROFESION Y ACTIVIDAD.	100	SE INFORMA AL JEFE INMEDIATO SOBRE LOS INCONVENIENTES O FALLAS QUE SE PRESENTAN DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD PARA BUSCAR SOLUCIONES Y SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES ADICIONALES NECESARIAS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO.	A DIARIO SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR : $1.795.086 (UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE).

Ingrid katherine Arciniegas Bl

INGRID KATHERINE ARCINIEGAS BLANCO AUXILIAR DE FARMACIA CC.1,056,908,134

Firma de recibido supervisor:

LUZ DARY

TERAN MERCADO QF, LIDER SERVICIO FARMACEUTICO

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

INGRID KATHERINE ARCINIEGAS BLANCO

CC. 1.056.908.134 DE SUSACON

La suma de $ 1.795.086 (Un millón setecientos noventa y cinco mil ochenta y seis pesos m/cte). Por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo del 01 al 31 de Mayo/21, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2451 -2021.

Ingrid Katherine Arciniegas B.

INGRID KATHERINE ARCINIEGAS BLANCO

CC. 1.056.908.134 DE SUSACON

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO: 083-351239

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-05-18, 08:27:48 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1037179385 **Referencia pago(PIN)** 8842533990

Periodo Cotización 202104 **Periodo Servicio** 202104

Cliente:

PAGADA 2021-05-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRID KATHERINE ARCINIEGAS BLANCO				
Documento	CC 1056908134	**Dirección**	CL 72A SUR #78 D - 32		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202632261		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1056908134						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	ARCINIEGAS BLANCO INGRID KATHERINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 908.526	230301		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS044		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MEDIMAS EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

627 29/4/21 20346 30/4/21

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE