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. BOGOTÁ
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JEAN CARLOS OSORIO BLANCO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1048216794						
CORREO ELECTRONICO:	jeanosorioblanco@gmail.com				CELULAR:	3045551433						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	**FONTIBON**											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA				SEDE:	Fontibon						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO03M05											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	48300017340								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6191-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 de 3	
NÚMERO DE CDP	924	FECHA	21/06/2021	**NÚMERO DE CRP**	37463	**FECHA**	**30/06/2021**
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTION ADMINISTARTIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA DE FARMACIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL						

PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO
		1	7	2021		31	7	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.619.682							
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%						

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$11.549.205
VALOR EJECUTADO	$6.929.523
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.619.682
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.619.682
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60%

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
9422132731	$923.936,00	$115.492	$147.830	3	$22.507	**$285.829**

Dado en Bogotá a los (14) días del mes de Julio del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Jean C. Osorio B.

LUZ DARY TERÁN MERCADO
QUIMICA FARMACEUTICA- LIDER SERVICIO FARMACEUTICO

JEAN CARLOS OSORIO BLANCO
QUIMICO FARMACEUTICO CC 1.048.216.794

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JEAN CARLOS OSORIO BLANCO

C.C 1.048.216.794 DE BARANOA

La suma de $ 4.619.682 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEICIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS) por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia como Químico Farmacéutico dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E USS FONTIBON, durante el periodo del 01 al 31 de Julio de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6191-2021



JEAN CARLOS OSORIO BLANCO

C.C 1.048.216.794 DE BARANOA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 48300017340

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
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	Servicio Farmaceutico				**FONTIBON**					
No. DE CONTRATO:	**6119-2021**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	7	2021		31	7	2021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JEAN CARLOS OSORIO BLANCO		**C. C.**	1.048.216.794			**DE**	BARANOA		

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 QUIMICO FARMACÉUTICO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Buscar estrategias que garanticen la prevención de factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso	SI	Realizar rondas seguimiento y revisión de historias clinicas de los pacientes con la finalidad de detectar posibles interaciones entre los medicamentos y detectar posibles errores de prescripción.	Libro de control de pacientes y revisión de historias clinicas
Obtener y difundir información sobre medicamentos y dispositivos médicos, especialmente, informar y educar a los miembros del grupo de salud, el paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos.	SI	Promover las normas y políticas del área, para el manejo de los medicamentos e insumos en los diferentes Servicios de la Institución, capacitacitaciones	Actas de socializacion, formatos actualizados por subred
Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes que la requieren realizando las intervenciones necesarias para el cumplimiento de la farmacoterapia pescrita por el facultativo	SI	Realizar seguimiento mediante teleconsulta a los pacientes programados para atención farmaceutica.	Perfil farmacoterapeutico de los pacientes programados
Garantizar a usuarios, beneficiarios, destinatarios y a la comunidad, los medicamentos y dispositivos médicos, la información y asesoría en el uso adecuado de los mismos, para contribuir de manera efectiva a la satisfacción de las necesidades de atención en salud.	SI	Asesorar a los usuarios y al personal de enfermeria con preguntas relacionadas con el uso de medicamentos	Base de datos el Excell
Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos medicos, especialmente los programas de atención farmacéutica.	SI	Realizar aportes en las actividades del uso racional del medicamento y el correcto uso de los mismos	Informes de ejecución de programas, documento en excel
Asegurar el cumplimiento de sus funciones, utilizando de manera óptima los recursos humanos, físicos, financieros y técnicos, centrando su interés en el ser humano, sin desconocer el papel importante del medicamento y el dispositivo médico en la farmacoterapia.	SI	Participar en la UAT para replicar a todo el servicio farmaceutico la informacion suministrada.	Actas de socializacion de los temas tratados.
Participar en rondas de seguridad y rondas medicas en los diferentes servicios del hospital con el fin de identificar, analizar y realizar los planes de mejora que se requieran y de esta forma garantizar la atención segura de los pacientes, minimizar y/o disminuir los eventos adversos que se pueden presentar con el uso de los medicamentos	SI	Revisión de Historias clinicas de los pacientes asignados o pacientes elegidos de manera aleatoria	Base de datos el Excell
Revisar ordenes medicas en los diferentes servicios hospitalizacion y urgencias para prevenir errores de dispensacion	SI	Hacer aleatorios en la farmacia para identicar posibles errores de dispensacion.	Se registra en formato de errores de dispensacion.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 4,619,682 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS)

Jean C. Osorio B.

JEAN CARLOS OSORIO BLANCO QUIMICO FARMACEUTICO CC 1,048,216,794

Fecha : 14/07/2021 Firma de recibido supervisor:_____

LUZ DARY TERAN MERCADO Q.F LIDER SERVICIO FARMACEUTICO

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048216794		OSORIO BLANCO JEAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 73B # 42B SUR 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1058138665	9422132731	I	2021/07/26	2021/07/13	BANCOLOMBIA	0	$286,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$923,936	$147,900			$923,936	$115,500			$0	$0			$923,936	$22,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$923,936	$147,900			$923,936	$115,500			$0	$0			$923,936	$22,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$923,936	$147,900			$923,936	$115,500			$0	$0			$923,936	$22,600		$0	$0
1	CC	1048216794	OSORIO JEAN	230301	15	$923,936	$147,900	EPS010	15	$923,936	$115,500		0	$0	$0	14-11	15	$923,936	$22,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$923,936	$147,900			$923,936	$115,500			$0	$0			$923,936	$22,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

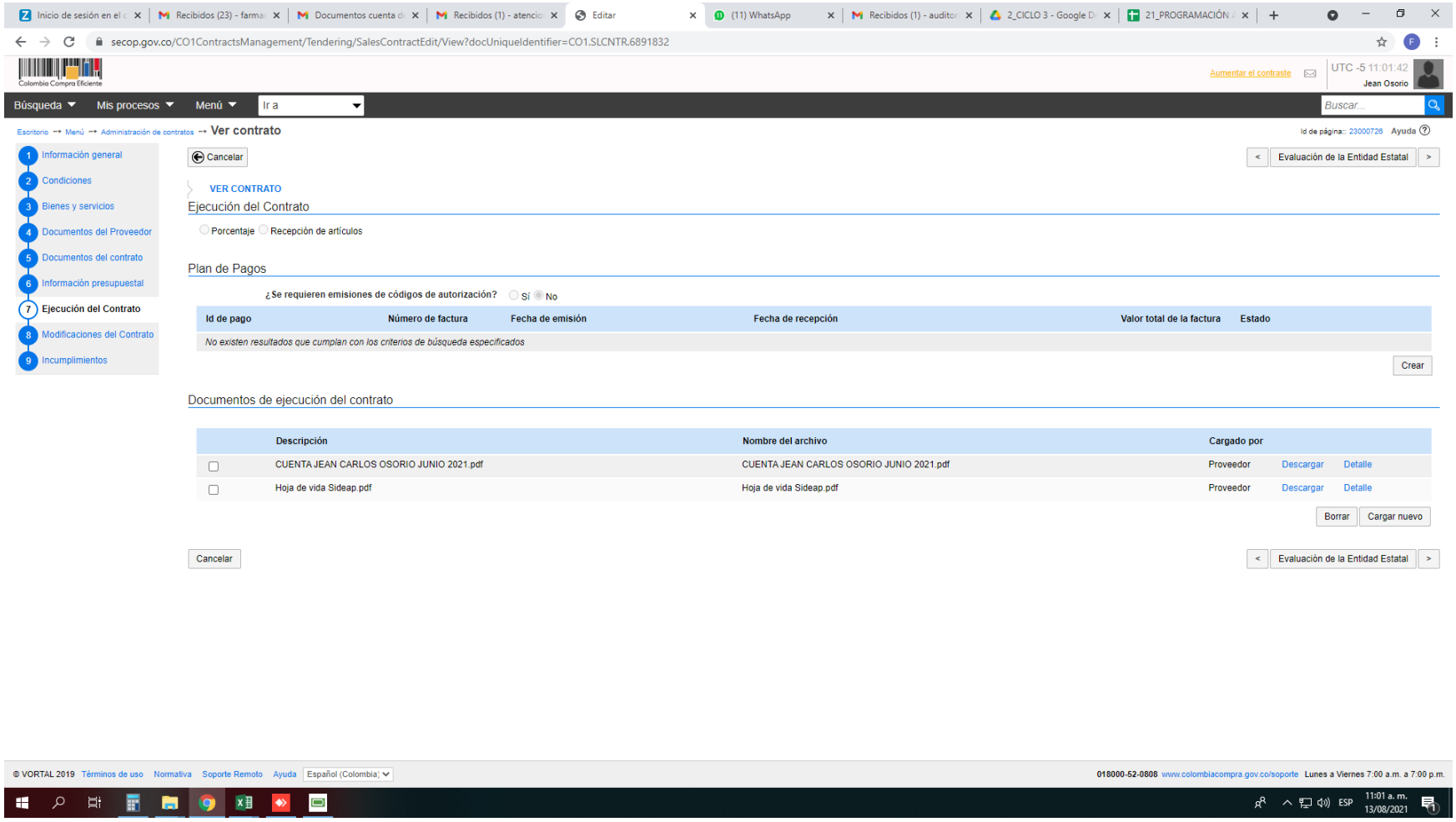
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048216794		OSORIO BLANCO JEAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 73B # 42B SUR 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1058138665	9422132731	I	2021/07/26	2021/07/13	BANCOLOMBIA	0	$286,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,900	$0	$0	$147,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$147,900	$0	$0	$147,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,600	$0	$0	$22,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,600	$0	$0	$22,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,500	$0	$0	$115,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$115,500	$0	$0	$115,500
TOTAL				**1**	**$286,000**	**$0**	**$0**	**$286,000**


Inicio de sesión en el
Recibidos (23) - farma
Documentos cuenta d
Recibidos (1) - atenci
Editar
(11) WhatsApp
Recibidos (1) - auditor
2_CICLO 3 - Google D
21_PROGRAMACIÓN
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6891832
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 11:01:42
Jean Osorio
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
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
CUENTA JEAN CARLOS OSORIO JUNIO 2021.pdf
CUENTA JEAN CARLOS OSORIO JUNIO 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Hoja de vida Sideap.pdf
Hoja de vida Sideap.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
11:01 a. m.
13/08/2021