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:	NANCY JAQKELINE LARA HENAO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	24.331.934						
CORREO ELECTRONICO:	nala19-82@hotmail.com				CELULAR:	3005913848						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SUMINISTROS				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10M05HK	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCAF	4682 7002 8102								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6438 de 2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2			
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	22/07/2021	NÚMERO DE CRP	42426	FECHA	31/07/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	8	2021		31	8	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.024.796									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	**$3.307.167**
VALOR EJECUTADO	**$3.307.167**
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$2.024.796**
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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9422520131	$908.526,00	$113.600	$145.400	3	$22.200	**$281.200**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de agosto el año Dos Mil Veintl Y UNO (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente.
Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Nancy Lara Henao

NANCY JAQKELINE LARA HEÑAO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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 aprobaci	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FARMACIA SUMINISTROS KENNEDY						**Sede: KENNEDY**			
No. DE CONTRATO:	6428-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	8	2.021		31	8	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NANCY JAQKELINE LARA HENAO		**C. C.**		24.331.934		**DE**	MANIZALES		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Revisión de asuntos pendientes del día anterior, formato de control de temperatura y humedad, apoyar ventanilla para dispensación de pacientes ambulatorios, y/o solicitudes de piso	100%	Revisión de formatos de temperatura su correcto diligenciamiento, solución de temas de dispensación a pisos y a paciente ambulatorio	Órdenes de despacho a piso firmadas por camilleros y enfermeros, fórmulas firmadas por paciente ambulatorio.
Generación de pedidos, consecución de medicamentos pendientes y/o insumos, realización de pedidos de refuerzo, y montaje de solicitud de reempaque y reenvase para central de mezclas, recepción de soporte nutricional al área de nutrición	100%	Generación de solicitudes a las diferentes bodegas de la Subred para hacer consecución de los pendientes evidenciados en farmacia, y/o solicitudes al almacén, atención a formulación de la parte de soporte nutricional.	Los productos entregados son las órdenes de despacho con su respectiva recepción técnica, la solicitud realizada por sistema al área de central de mezclas.
Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos que lleguen por parte de los proveedores y de almacén y velar que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por la institución.	100%	Realización de procesos de verificación y aplicación de controles de calidad en cuanto a los medicamentos que llegan a farmacia central.	se realiza el proceso de verificación e inspección técnica a los medicamentos y el cumplimiento de las respectivas condiciones para la dispensación a los diferentes servicios, acta de recepción
Revisión de pendientes de facturación (cuentas cerradas), no pos y mipres autorizados.	100%	Revisión de Mipres generados por los diferentes servicios y entregados por los auxiliares, gestión con el área de facturación por cuentas cerradas y/o cobros no efectuados	Carpeta archivo y seguimiento
Revisión de ajustes de inventario para digitación	100%	Se realizan los ajustes para facilitar los cobros a paciente	Archivo exportado desde sistema Dinámica
Responder correos electrónicos, gestión de traslados a otras farmacias, revisión de productos de baja rotación	100%	Se realizan traslados a otras farmacias como SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, y se gestionan solicitudes de índole administrativo	Archivo formato de traslados,cada vez que sea necesario.
Revisión de carros de dispensación a piso para detectar errores de dispensación, revisión de fórmulas para reportar errores de prescripción	100%	Se pasa reporte a Regente encargada Carolina para diligenciamiento de matriz POA	Consolidado de reporte a matriz POA
Participar el capacitaciones y reuniones convocadas y realizar retroalimentacion al personal de farmacia y asistencial de los temas tratados.	100%	Se realiza socializacion al grupo de farmacia	archivo de acta de asistencia
Consolidar y validar el seguimiento de medicamentos y dispositivos proximos por vencer y realizar su respectivo reporte.	100%	Se realiza verificacion de fechas de vencimiento igual o menor a seis meses de medicamentos y dispositivos medico quirurgicos.	Se realiza al mes el seguimiento de fechas de vencimiento de medicamentos y dispositivos, se envia reporte correo emal.
Dar cumplimineto a los lineamientos y directrices emitidas por el quimico farmaceutico y/o cordibnador del servicio farmaceutico.	100%	Apoyar el proceso de facturación y digitación de formulas medicas.	Archivo formulas medicas y archivo excel.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR ($ 2.024,796) DOS MILLONES VEINTICUATRO MIL PESOS SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MTC

Nancy Lara Henao

NANCY JAQKELINE LARA HENAO BOGOTA CONTRATISTA:_____

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:_____

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:

NANCY JAQKELINE LARA HENAO

C.C. 24.331.934 DE MANIZALES

La suma de DOS MILLONES VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($2.024.796), por concepto de: prestación de servicios como REGENTE DE FARMACIA en el área de farmacia de la unidad de Kennedy dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **6438-2021**

Nancy Lara Henao

NANCY JAQKELINE LARA HENAO

C.C. 24.331.934 DE MANIZALES

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

4682 7002 8102

Colombia Compra Eficiente

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

Datos guardados

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

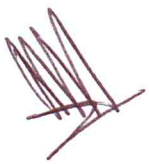
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	sideap julio2021.pdf	sideap julio2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	nancy lara.pdf	nancy lara.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro nancy 2 julio.pdf	cuenta de cobro nancy 2 julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro nancy julio.pdf	cuenta de cobro nancy julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados



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 24331934		LARA HENAO NANCY JAQKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 89 bis a # 80-47 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5607249	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1087554586	9422520231	I	2021/08/09	2021/08/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 24331934	LARA NANCY	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

2021/08/07 04:21 PM