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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGIE LORENA DÁVILA BARRIOS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.012.382.060							
CORREO ELECTRONICO:	ldavila023@gmail.com				CELULAR:	3059179399							
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	%	
	KE10M05HK	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	174274645-63								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6097-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			4 de 4			
NÚMERO DE CDP	1325	FECHA	27/08/2021	NÚMERO DE CRP	46272	FECHA	31/08/2021			
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	9	2021		30	9	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.619.682									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial									

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 alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$18.016.760
VALOR EJECUTADO	$18.016.760
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.619.682
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
9423918785	$1.847.872,00	$231.000	$295.700	3	$45.100	**$571.800**

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

LUZ DARY TERAN MERCADO
QUIMICA FARMECEUTICA, LIDER SERVICIO FARMACEUTICO

Angie Lorena Dávila Barrios
ANGIE LORENA DAVILA BARRIOS
QUIMICA FARMACEUTICA CC. 1.012.382.060

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:	Servicio Famaceutico			**Sede: Kennedy**						
No. DE CONTRATO:	6097-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	9	2.021		30	9	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Angie Lorena Davila Barrios		**C. C.**	1.012.382.060			**DE**	Bogotá	

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 ___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, asi como los problemas relacionados con su uso	SI	Realizar rondas de farmacovigilancia y tecnovigilancia de forma activa en los diferentes servicios, reporta problemas relacionados con medicamentos y dispositivos medicos.	Entrega de formato de chequeo rondas asistenciales Quimicos Farmaceuticos debidamente diligenciada
Obtener y difundir información sobre medicamentos y dispositivos médicos. especialmente, informar y educar a los miembros del grupo de salud, e paciente y la comunidad sobre el uso adecuado	SI	Promover las normas y politicas 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
Participar en el estudio y revisión de quejas y reclamos y en la generación de acciones correctivas y realizar acciones de mejoramiento de la gestión de calidad	SI	Gestionar los faltantes con las demas unidades de la subred y/o proveedores	Acta de ronda admistrativa por todos los servicios de la unidad de USS Kennedy para revisar pendientes y gestionarlos
Obtener y difundir informacion sobre medicamentos y dispositivos médicos, especialmente. informar y educar a los miembros del grupo de salud, e paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos.	SI	revisar los contratos de los proveedores para realizar pedidos y cubrir todas las necesidades del servicio farmaceutico.	Solicitud de pedido de acuerdo a las necesidades mensuales del servicio farmaceutico, se envia correo pedidosdircomplemenlarios@gmail.com

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR ($ 4.619.682)(Cuatro millones seiscientos diecinueve mil seiscientos ochenta y dos pesos .)

Angie Lorena Davila Barrios

NOMBRE COMPLETO, CONTRATISTA: ANGIE LORENA DÁVILA BARRIOS CC.1.012.382.060

1012382060

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: ANGIE LORENA DÁVILA BARRIOS

CC. 1.012.382.060 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.619.682 (cuatro millones seiscientos diecinueve mil seiscientos ochenta y dos 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 1 al 30 de septiembre /21, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6097-2021.

Angie Lorena Dávila Barrios

Angie Lorena Dávila Barrios

CC. 1.012.382.060 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO: 174274645-63

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 1012382060		DAVILA BARRIOS ANGIE LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle71 sur # 80j -78	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7779756	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1125231533	9423918785	I	2021/09/14	2021/09/10	BANCOLOMBIA	0	$571,800

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)					$1,847,872	$295,700			$1,847,872	$231,000			$0	$0			$1,847,872	$45,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,847,872	$295,700			$1,847,872	$231,000			$0	$0			$1,847,872	$45,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,847,872	$295,700			$1,847,872	$231,000			$0	$0			$1,847,872	$45,100		$0	$0
1	CC 1012382060	DAVILA ANGIE	230301	30	$1,847,872	$295,700	EPS002	30	$1,847,872	$231,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,847,872	$45,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,847,872	$295,700			$1,847,872	$231,000			$0	$0			$1,847,872	$45,100		$0	$0

2021/09/09 06:56 PM

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 ANGIE DAVILA JUNIO 2021.pdf	CUENTA ANGIE DAVILA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	pantallazo SIDEAP .pdf	pantallazo SIDEAP .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES JULIO 2021 ANGIE LORENA DAVILA BARRIOS.pdf	CUENTA DE COBRO MES JULIO 2021 ANGIE LORENA DAVILA BARRIOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUNETA DE COBRO MES AGOSTO 2021 ANGIE LORENA DAVILA BARRIOS.pdf	CUNETA DE COBRO MES AGOSTO 2021 ANGIE LORENA DAVILA BARRIOS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Conflicto de interes Angie Lorena Davila Barrios.pdf	Conflicto de interes Angie Lorena Davila Barrios.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo